

Stundennachweis Schulbegleiter

| | | | | | |
|--------------------|--|-------|--|------------|--|
| Name des Schülers: | | geb.: | | für Monat: | |
|--------------------|--|-------|--|------------|--|

| | |
|---------------------------|--|
| Name des Schulbegleiters: | |
|---------------------------|--|

| Schultage: | Datum: | Betreuungszeit: | | | | Krankheit: (bitte ankreuzen) | | gesamt Tag: | gesamt Woche: |
|------------|--------|-----------------|-----|-----|-----|---------------------------------|-----------|-------------|---------------|
| | | von | bis | von | bis | Schüler | Begleiter | | |
| Montag | | | | | | | | | |
| Dienstag | | | | | | | | | |
| Mittwoch | | | | | | | | | |
| Donnerstag | | | | | | | | | |
| Freitag | | | | | | | | | |

| Schultage: | Datum: | Betreuungszeit: | | | | gesamt Tag: | gesamt Woche: |
|------------|--------|-----------------|-----|-----|-----|-------------|---------------|
| | | von | bis | von | bis | | |
| Montag | | | | | | | |
| Dienstag | | | | | | | |
| Mittwoch | | | | | | | |
| Donnerstag | | | | | | | |
| Freitag | | | | | | | |

| Schultage: | Datum: | Betreuungszeit: | | | | gesamt Tag: | gesamt Woche: |
|------------|--------|-----------------|-----|-----|-----|-------------|---------------|
| | | von | bis | von | bis | | |
| Montag | | | | | | | |
| Dienstag | | | | | | | |
| Mittwoch | | | | | | | |
| Donnerstag | | | | | | | |
| Freitag | | | | | | | |

| Schultage: | Datum: | Betreuungszeit: | | | | gesamt Tag: | gesamt Woche: |
|------------|--------|-----------------|-----|-----|-----|-------------|---------------|
| | | von | bis | von | bis | | |
| Montag | | | | | | | |
| Dienstag | | | | | | | |
| Mittwoch | | | | | | | |
| Donnerstag | | | | | | | |
| Freitag | | | | | | | |

| Schultage: | Datum: | Betreuungszeit: | | | | gesamt Tag: | gesamt Woche: |
|------------|--------|-----------------|-----|-----|-----|-------------|---------------|
| | | von | bis | von | bis | | |
| Montag | | | | | | | |
| Dienstag | | | | | | | |
| Mittwoch | | | | | | | |
| Donnerstag | | | | | | | |
| Freitag | | | | | | | |

Bitte die gekennzeichneten Flächen ausfüllen.

| | |
|---------------|--|
| gesamt Monat: | |
|---------------|--|

Die Krankheitsvertretung für den Schulbegleiter ist nachzuweisen. (Kennzeichnung oder gesonderter Stundennachweis)
Schulfeste, Schullandheimaufenthalte, Ausflüge, etc. sind gesondert zu beantragen

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Bestätigung Schule

Unterschrift Schulbegleiter

Unterschrift Eltern