|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **.................................................................................** |  | **.................................................................................** |
| (Name, Vorname) | **Tätigkeitsnachweis Nr.** | Monat |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kurze Beschreibung der Tätigkeit** | | Arbeits-zeit **(Std.)** |
| **Kalenderwoche** | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_. KW) | |  |
| Kalenderwoche | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_. KW) | |  |
| Kalenderwoche | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_. KW) | |  |
| Kalenderwoche | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_. KW) | |  |
| **Kalenderwoche** | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_. KW) | |  |
| Summe der Arbeitsstunden dieses Monats | | |  |
| **Thema der Tätigkeitsbeschreibung:** | |  | |
| Fehltage  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Krankheit | mit ärztlicher  Bescheinigung | | andere Gründe | unentschuldigt | |  | ja | nein |  |  |   **Schüler (w/m): Ausbilder (w/m): Fachlehrer (w/m):** .................................... ....……………………........ ......…………………………... Datum UnterschriftDatum UnterschriftDatum Unterschrift | | | |