|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **.................................................................................**  |  | **.................................................................................** |
| (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 |