

.....  
(Name, Vorname)

.....  
Monat

### Tätigkeitsnachweis Nr.

	Kurze Beschreibung der Tätigkeit	Arbeitszeit (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												
<b>Thema der Tätigkeitsbeschreibung:</b>												
<b>Fehltage</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Krankheit</th> <th colspan="2">mit ärztlicher Bescheinigung</th> <th>andere Gründe</th> <th>unentschuldigt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>ja</td> <td>nein</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Krankheit	mit ärztlicher Bescheinigung		andere Gründe	unentschuldigt		ja	nein		
Krankheit	mit ärztlicher Bescheinigung		andere Gründe	unentschuldigt								
	ja	nein										
<b>Schüler (w/m):</b>												
<b>Ausbilder (w/m):</b>												
<b>Klassenlehrer (w/m):</b>												
<p>.....</p> <p>Datum    Unterschrift</p>												
<p>.....</p> <p>Datum    Unterschrift</p>												
<p>.....</p> <p>Datum    Unterschrift</p>												