



Tätigkeitsnachweis

NAME, VORNAME	NACHWEIS NR.	MONAT

	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		
Thema der Tätigkeitsbeschreibung:		

Fehltag			
Krankheit	mit ärztlicher Bescheinigung		unentschuldigt
	ja	nein	

Schüler (w/m):

Ausbilder (w/m):

Fachlehrer (w/m):

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift