# Arbeitsrapport für Stellvertretungen

Name, Vorname

Datum: am/vom   bis

Stellvertretung für

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wochen-  tag | Datum | Lektion  Zeit | Klasse | Fachbezeichnung | Erteilte Lektionen |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Total erteilte Lektionen** |  |

Hiermit bestätige ich, dass ich oben aufgeführte Lektionen erteilt habe:

Datum       Unterschrift

Durch die Abteilungsleitung auszufüllen:

Abrechnung erfolgt über:  Lohnauszahlung  Stundenkonto

Zuständige Abteilung:  Technik  Weiterbildung  Wirtschaft

Kontrolle Abt. Leiter:

*Interne Vermerke*

*Einst. Lekt. Ansatz Lekt Anzahl Total LOA 11 M MT*