# Arbeitsrapport für Stellvertretungen

Name, Vorname

Datum: am/vom   bis

Stellvertretung für

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wochen-tag | Datum | LektionZeit | 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*