

Stundennachweis Mitarbeiter/in

Juni 2026



Name Mitarbeiter/in: _____

| Tag | | Name Klient/in / Schüler/in | Institution / Schule | Zeitraum | | Std. in Dezimal |
|------|----|--------------------------------|-------------------------|----------|----------|--------------------|
| | | | | von | bis | |
| 1.6 | Mo | | | | | |
| 2.6 | Di | | | | | |
| 3.6 | Mi | | | | | |
| 4.6 | Do | Fronleichnam | | | Feiertag | |
| 5.6 | Fr | | | | | |
| 6.6 | Sa | | | | | |
| 7.6 | So | | | | | |
| 8.6 | Mo | | | | | |
| 9.6 | Di | | | | | |
| 10.6 | Mi | | | | | |
| 11.6 | Do | | | | | |
| 12.6 | Fr | | | | | |
| 13.6 | Sa | | | | | |
| 14.6 | So | | | | | |
| 15.6 | Mo | | | | | |
| 16.6 | Di | | | | | |
| 17.6 | Mi | | | | | |
| 18.6 | Do | | | | | |
| 19.6 | Fr | | | | | |
| 20.6 | Sa | | | | | |
| 21.6 | So | | | | | |
| 22.6 | Mo | | | | | |
| 23.6 | Di | | | | | |
| 24.6 | Mi | | | | | |
| 25.6 | Do | | | | | |
| 26.6 | Fr | | | | | |
| 27.6 | Sa | | | | | |
| 28.6 | So | | | | | |
| 29.6 | Mo | | | | | |
| 30.6 | Di | | | | | |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen:

(Unterschrift Mitarbeiter/in)

Bemerkungen:

Gesamtstunden: _____ 0,00
davon Schulbegleitung: _____
 Vertretung: _____
 Kindernest: _____
 FuD: _____