

STUNDENABRECHNUNGSFORMULAR

gemäß den Bestimmungen des KJBG

Name Monat/Jahr

Tag	Datum	Vormittag	Mittagsp.	Nachmitt.	Berufssch.	Krankenst.	Urlaub
MO							
DI							
MI							
DO							
FR							
SA							
SO							
MO							
DI							
MI							
DO							
FR							
SA							
SO							
MO							
DI							
MI							
DO							
FR							
SA							
SO							
MO							
DI							
MI							
DO							
FR							
SA							
SO							
Gesamt Arbeitszeit							
Gesamt Berufsschule							
Gesamt Krankenstand/Arzt							
Gesamt Urlaub							