Arbeitsstundennachweis Kinderhaus / Grundschule

für das Schuljahr 20___/20___

Familienname: _____

Name des Kindes: _____ Gruppe / Klasse: _____

Name des Kindes: _____ Gruppe / Klasse: _____

Name des Kindes: _____ Gruppe / Klasse: _____

Datum	Aktivität	KH /GS	Stunden	Unterschrift Verantwortlicher

Bitte geben Sie den Nachweis ausgefüllt ab, spätestens bis zum 31. Juli des Jahres. Vielen Dank.

Eingereicht am: _____ Unterschrift: _____