

## Berichtsheft mit Tätigkeitsnachweis

Seite 1 von 13

Woche	Datum von...bis	Tätigkeiten	Stundennachweis <sup>1</sup>
1. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ____ Krankheitstage ____ Urlaubstage
2. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ____ Krankheitstage ____ Urlaubstage
3. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ____ Krankheitstage ____ Urlaubstage
4. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ____ Krankheitstage ____ Urlaubstage
Gesamtsumme aller bisher abgeleisteten Stunden:			

### Kenntnisnahme und Bestätigung:

<b>Ausbilder/in, Datum</b>	<b>Praktikant/in, Datum</b>	<b>Klassenlehrer/in, Datum</b>

<sup>1</sup>Reine Arbeitszeit ohne Pausen. Krankheitstage sind mit der regelmäßigen Arbeitszeit mitzurechnen. Urlaubstage werden nicht mitgerechnet.

Woche	Datum von...bis	Tätigkeiten	Stundennachweis <sup>2</sup>
5. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ___ Krankheitstage <hr/> ___ Urlaubstage
6. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ___ Krankheitstage <hr/> ___ Urlaubstage
7. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ___ Krankheitstage <hr/> ___ Urlaubstage
8. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ___ Krankheitstage <hr/> ___ Urlaubstage
Gesamtsumme aller bisher abgeleisteten Stunden:			

**Kenntnisnahme und Bestätigung:**

<b>Ausbilder/in, Datum</b>	<b>Praktikant/in, Datum</b>	<b>Klassenlehrer/in, Datum</b>

<sup>2</sup>Reine Arbeitszeit ohne Pausen. Krankheitstage sind mit der regelmäßigen Arbeitszeit mitzurechnen. Urlaubstage werden nicht mitgerechnet.

Woche	Datum von...bis	Tätigkeiten	Stundennachweis <sup>3</sup>
9. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ____ Krankheitstage _____ Urlaubstage
10. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ____ Krankheitstage _____ Urlaubstage
11. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ____ Krankheitstage _____ Urlaubstage
12. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ____ Krankheitstage _____ Urlaubstage
Gesamtsumme aller bisher abgeleisteten Stunden:			

**Kenntnisnahme und Bestätigung:**

<b>Ausbilder/in, Datum</b>	<b>Praktikant/in, Datum</b>	<b>Klassenlehrer/in, Datum</b>

<sup>3</sup>Reine Arbeitszeit ohne Pausen. Krankheitstage sind mit der regelmäßigen Arbeitszeit mitzurechnen. Urlaubstage werden nicht mitgerechnet.

Woche	Datum von...bis	Tätigkeiten	Stundennachweis <sup>4</sup>
13. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
14. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
15. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
16. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
Gesamtsumme aller bisher abgeleisteten Stunden:			

**Kenntnisnahme und Bestätigung:**

<b>Ausbilder/in, Datum</b>	<b>Praktikant/in, Datum</b>	<b>Klassenlehrer/in, Datum</b>

<sup>4</sup>Reine Arbeitszeit ohne Pausen. Krankheitstage sind mit der regelmäßigen Arbeitszeit mitzurechnen. Urlaubstage werden nicht mitgerechnet.

Woche	Datum von...bis	Tätigkeiten	Stundennachweis <sup>5</sup>
17. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
18. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
19. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
20. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
Gesamtsumme aller bisher abgeleisteten Stunden:			

**Kenntnisnahme und Bestätigung:**

<b>Ausbilder/in, Datum</b>	<b>Praktikant/in, Datum</b>	<b>Klassenlehrer/in, Datum</b>

<sup>5</sup>Reine Arbeitszeit ohne Pausen. Krankheitstage sind mit der regelmäßigen Arbeitszeit mitzurechnen. Urlaubstage werden nicht mitgerechnet.

Woche	Datum von...bis	Tätigkeiten	Stundennachweis <sup>6</sup>
21. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ____ Krankheitstage _____ Urlaubstage
22. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ____ Krankheitstage _____ Urlaubstage
23. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ____ Krankheitstage _____ Urlaubstage
24. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ____ Krankheitstage _____ Urlaubstage
Gesamtsumme aller bisher abgeleisteten Stunden:			

**Kenntnisnahme und Bestätigung:**

<b>Ausbilder/in, Datum</b>	<b>Praktikant/in, Datum</b>	<b>Klassenlehrer/in, Datum</b>

<sup>6</sup>Reine Arbeitszeit ohne Pausen. Krankheitstage sind mit der regelmäßigen Arbeitszeit mitzurechnen. Urlaubstage werden nicht mitgerechnet.

Woche	Datum von...bis	Tätigkeiten	Stundennachweis <sup>7</sup>
25. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
26. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
27. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
28. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
Gesamtsumme aller bisher abgeleisteten Stunden:			

**Kenntnisnahme und Bestätigung:**

<b>Ausbilder/in, Datum</b>	<b>Praktikant/in, Datum</b>	<b>Klassenlehrer/in, Datum</b>

<sup>7</sup>Reine Arbeitszeit ohne Pausen. Krankheitstage sind mit der regelmäßigen Arbeitszeit mitzurechnen. Urlaubstage werden nicht mitgerechnet.

Woche	Datum von...bis	Tätigkeiten	Stundennachweis <sup>8</sup>
29. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ___ Krankheitstage _____ Urlaubstage
30. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ___ Krankheitstage _____ Urlaubstage
31. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ___ Krankheitstage _____ Urlaubstage
32. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	davon ___ Krankheitstage _____ Urlaubstage
Gesamtsumme aller bisher abgeleisteten Stunden:			

**Kenntnisnahme und Bestätigung:**

<b>Ausbilder/in, Datum</b>	<b>Praktikant/in, Datum</b>	<b>Klassenlehrer/in, Datum</b>

<sup>8</sup>Reine Arbeitszeit ohne Pausen. Krankheitstage sind mit der regelmäßigen Arbeitszeit mitzurechnen. Urlaubstage werden nicht mitgerechnet.



Woche	Datum von...bis	Tätigkeiten	Stundennachweis <sup>9</sup>
33. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
34. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
35. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
36. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
Gesamtsumme aller bisher abgeleisteten Stunden:			

**Kenntnisnahme und Bestätigung:**

<b>Ausbilder/in, Datum</b>	<b>Praktikant/in, Datum</b>	<b>Klassenlehrer/in, Datum</b>

<sup>9</sup>Reine Arbeitszeit ohne Pausen. Krankheitstage sind mit der regelmäßigen Arbeitszeit mitzurechnen. Urlaubstage werden nicht mitgerechnet.

Woche	Datum von...bis	Tätigkeiten	Stundennachweis <sup>10</sup>
37. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
38. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
39. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
40. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
Gesamtsumme aller bisher abgeleisteten Stunden:			

**Kenntnisnahme und Bestätigung:**

<b>Ausbilder/in, Datum</b>	<b>Praktikant/in, Datum</b>	<b>Klassenlehrer/in, Datum</b>

<sup>10</sup>Reine Arbeitszeit ohne Pausen. Krankheitstage sind mit der regelmäßigen Arbeitszeit mitzurechnen. Urlaubstage werden nicht mitgerechnet.

Woche	Datum von...bis	Tätigkeiten	Stundennachweis <sup>11</sup>
41. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
42. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
43. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
44. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
Gesamtsumme aller bisher abgeleisteten Stunden:			

**Kenntnisnahme und Bestätigung:**

<b>Ausbilder/in, Datum</b>	<b>Praktikant/in, Datum</b>	<b>Klassenlehrer/in, Datum</b>

<sup>11</sup>Reine Arbeitszeit ohne Pausen. Krankheitstage sind mit der regelmäßigen Arbeitszeit mitzurechnen. Urlaubstage werden nicht mitgerechnet.

Woche	Datum von...bis	Tätigkeiten	Stundennachweis <sup>12</sup>
45. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
46. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
47. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
48. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
Gesamtsumme aller bisher abgeleisteten Stunden:			

**Kenntnisnahme und Bestätigung:**

<b>Ausbilder/in, Datum</b>	<b>Praktikant/in, Datum</b>	<b>Klassenlehrer/in, Datum</b>

<sup>12</sup>Reine Arbeitszeit ohne Pausen. Krankheitstage sind mit der regelmäßigen Arbeitszeit mitzurechnen. Urlaubstage werden nicht mitgerechnet.

Woche	Datum von...bis	Tätigkeiten	Stundennachweis <sup>13</sup>
49. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
50. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
51. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
52. Woche	Montag, den _____	Tägliche regelmäßige Arbeiten:	Geleistete Stunden: _____ davon ____ Krankheitstage <hr/> ____ Urlaubstage
	bis Freitag, den _____	Besondere Tätigkeiten und Ereignisse:	
Gesamtsumme aller bisher abgeleisteten Stunden:			

**Kenntnisnahme und Bestätigung:**

<b>Ausbilder/in, Datum</b>	<b>Praktikant/in, Datum</b>	<b>Klassenlehrer/in, Datum</b>

<sup>13</sup>Reine Arbeitszeit ohne Pausen. Krankheitstage sind mit der regelmäßigen Arbeitszeit mitzurechnen. Urlaubstage werden nicht mitgerechnet.