**Stundenabrechnung**

**zur Abrechnung der Personalkosten**

„Klingende: Kita – Soziale Kompetenz durch Musik“

Musikschule:       Name der Musikschullehrkraft:

Kita-Einrichtung:

Abrechnungszeitraum: 10. August 2020 – 18. Dezember 2020

(17 Unterrichtswochen)

| Kalender-  woche | Datum | geleistete UStd.  (45 min) | Bestätigung des Kita-Erziehers (Unterschrift) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entsprechend obiger Aufschlüsselung im Kitajahr 2020/2021 (Zeitraum: 10. August – 18. Dezember 2020) insgesamt       Unterrichtsstunden erbracht hat.

     

Name des/r Kitaleiters/in Unterschrift des/r Kitaleiters/in & Stempel der Einrichtung