**Stundenabrechnung**

**zur Abrechnung der Personalkosten**

„Klasse! Kunst für Brandenburg“ an Grund- und Förderschulen

Kunstschule:       Name der Kunstschullehrkraft:

Schule:       Klasse:

Abrechnungszeitraum: 10. August – 18. Dezember 2020

(17 Unterrichtswochen)

| Kalender-  woche | Datum | geleistete UStd.  (45 min) | Bestätigung der Schule (Unterschrift) |
| --- | --- | --- | --- |
| 33 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 34 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 35 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 36 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 37 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 38 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 39 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 40 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 41 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 44 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 45 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 46 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 47 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 48 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 49 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 50 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 51 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entsprechend obiger Aufschlüsselung im Schuljahr 2020/2021 (Zeitraum: 10. August – 18. Dezember 2020) insgesamt       Unterrichtsstunden „Klasse: Kunst für Brandenburg“ an der Schule      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ unterrichtet hat.

     

Name des/r Schulleiter/in Unterschrift des/r Schulleiter/in & Stempel der Schule