**Stundenabrechnung**

**zur Abrechnung der Personalkosten**

„Inklusive Musik“

Musikschule:       Name der Musikschullehrkraft:

Schule:       Klasse:

Art des Klassenmusizierens:

Abrechnungszeitraum: 06. Januar 2020 – 24. Juni 2020

(22 Unterrichtswochen)

| Kalender-  woche | Datum | geleistete UStd.  (45 min) | Bestätigung der Schule (Unterschrift) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 5 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 7 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 8 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 9 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 10 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 11 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 12 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 15 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 16 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 17 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 18 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 19 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 20 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 21 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 22 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 23 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 24 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 25 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 26 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 27 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entsprechend obiger Aufschlüsselung im Schuljahr 2019/2020 (Zeitraum: 06. Januar bis 24. Juni 2020) insgesamt       Unterrichtsstunden „Inklusive:Musik“ an der Schule      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ unterrichtet hat.

     

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