**Stundenabrechnung / *Rückgabe an das Schulbeauftragtenbüro: Talstr. 2, 07545 Gera***

**Aufstellung zur Lehrtätigkeit der kirchlichen Lehrkräfte im Gestellungsverhältnis: Evangelische Religion */ Bitte bis: 31.07.2025 zurück!*** *Danke.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Schule: |  | Schulnummer: |  | Schulamt: |
| Name, Vorname: |  | Schuljahr: | **2024/2025** | **2. Halbjahr** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Woche von – bis** | Stunden | |  | A u s f a l l s t u n d e n | | | | Bemerkungen |
| **Soll** | **Ist** | **P/D\*** | Anzahl | **aus schulischen Gründen** | Anzahl | **aus sonstigen Gründen** |  |
| **10.02. – 14.02.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17.02. – 21.02.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24.02. – 28.02.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **03.03. – 07.03.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.03. – 14.03.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17.03. – 21.03.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24.03. – 28.03.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **31.03. – 04.04.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **07.04. – 21.04.2025** |  |  |  |  |  |  |  | **Osterfreien** |
| **28.04. – 30.04.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **01.05.2025** |  |  |  |  |  |  |  | **Maifeiertag** |
| **02.05.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **05.05. – 09.05.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.05. – 16.05.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19.05. – 23.05.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **26.05. – 28.05.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **29.05. – 30.05.2025** |  |  |  |  |  |  |  | **Christi Himmelfahrt/Ferien** |
| **02.06. – 06.06.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **09.06.2025** |  |  |  |  |  |  |  | **Pfingstmontag** |
| **10.06. – 13.06.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16.06. – 20.06.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23.06. – 27.06.2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **30.06. – 08.08.2025** |  |  |  |  |  |  |  | **Sommerferien** |
| **Gesamtstunden:** |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*P= Präsenzunterricht / D= Distanz- bzw. Digitalunterricht

.............................................. 🞫.................................................... 🞫....................................................

Datum Unterschrift kirchliche Lehrkraft Unterschrift Schulleitung & ***Schulstempel***