

# 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:	<b>2024/2025</b>	2. Halbjahr	

Woche von – bis	Stunden		P/D*	Ausfallstunden				Bemerkungen
	Soll	Ist		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
<b>Gesamtstunden:</b>								

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

.....  
Datum

x.....  
Unterschrift kirchliche Lehrkraft

x.....  
Unterschrift Schulleitung

& **Schulstempel**