Evangelischer / Katholischer Religionsunterricht im Schuljahr 2024/2025

im Land Sachsen-Anhalt durch kirchliche Lehrkräfte

Nachweis über erteilte Unterrichtsstunden auf der Grundlage des Erlasses vom 10.05.2007

An das Landesschulamt Halle, Referat 12 / Magdeburg, Referat 12

**über innerkirchlichen Dienstweg**

Stempel der Schule

Name, Vorname

Kirchenkreis

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Abrechnungszeitraum** (zutreffende Zeit bitte unterstreichen) | | | | |
| August - Oktober | November - Dezember | Januar - März | April - Juli |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wöchentliche Vertragsstunden  in oben genannter Schule |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | **Klassen-**  **stufe** | **Anzahl**  **Schüler** | **Stunden** |  | **Datum** | **Klassen-**  **stufe** | **Anzahl**  **Schüler** | **Stunden** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* Stundenverlagerungen sind verbal zu erläutern und kenntlich zu machen**

Bestätigung der sachlichen Richtigkeit: Bestätigung der rechnerischen Richtigkeit:

Datum / Unterschrift

------------------------------- --------------------------- ----------------------------------kirchliche/r Mitarbeiter/in Schulleiter/in LSchA, Ref. 12