

## ABRECHNUNGSZETTEL

Bitte immer nur ein Schüler je Abrechnungszettel

Lehrkraft: .....

Schüler/in: .....

Monat(e): ..... Jahr: *2024/25*

	Datum	Uhrzeit		Unterschrift SchülerIn oder Eltern
		von	bis	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der auf diesem Abrechnungszettel gemachten Angaben:

.....  
Datum, Unterschrift der Lehrkraft

## ABRECHNUNGSZETTEL

Bitte immer nur ein Schüler je Abrechnungszettel

Lehrkraft: .....

Schüler/in: .....

Monat(e): ..... Jahr: *2024/25*

	Datum	Uhrzeit		Unterschrift SchülerIn oder Eltern
		von	bis	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der auf diesem Abrechnungszettel gemachten Angaben:

.....  
Datum, Unterschrift der Lehrkraft