

DIENSTAUFZEICHNUNG (Formular S 4) zur Vorlage beim Land Oberösterreich



LAND

OBERÖSTERREICH

BGD/E-51c

Name des Dienstgebers	
Schüler/in	
Schule	
Schulassistenz	
Monat	

Datum	Arbeitszeit (von – bis)	Stunden
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
Organisationszeit		
Summe der geleisteten Stunden:		

Unterschrift Schulassistenz

Unterschrift Schulleiter/in