

Name, Vorname:

Kunde:  
(Einrichtung/Träger)

Arbeitsort:

Kostenstelle:

Personalnummer:

Stundenzettel, A8, 03.04.2023 | www.extra-team-kita.de | Download-Version

K	W	Datum		Arbeitszeit		Pause		Bemerkungen	Mehr als 8 Std. von zu Hause abwesend?	Std. dezimal (ohne Pausen)										
		Tag	Monat	von	bis	von	bis													
		MO							<input type="checkbox"/>	ja										
		DI							<input type="checkbox"/>	ja										
		MI							<input type="checkbox"/>	ja										
		DO							<input type="checkbox"/>	ja										
		FR							<input type="checkbox"/>	ja										
		SA							<input type="checkbox"/>	ja										
		SO							<input type="checkbox"/>	ja										
Umrechnungstabelle:		Minuten / Minuten dezimal		05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	Gesamtstunden (ohne Pausen):	S	S	M	M
				0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92	1,00					

Hiermit bestätigen wir die aufgeführten Arbeitsstunden.

geprüft:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel Kunde (Einrichtung/Träger)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Kolleg:in Extra