Familienliste – Schuljahr 2019/20

zur Selbstkontrolle und späteren Abrechnung mit dem Elternarbeitskreis (EAK)

Familienname	Name des jüngsten Kindes	Gruppe / Klasse	ID	Soll-stunden
				18

Tätigkeit	Datum	Uhrzeit von - bis	Stunden-zahl	Rest Soll-stunden

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die hier aufgeführten Stunden von unserer Familie oder Dritten tatsächlich auch so geleistet wurden.

Ort, Datum, Unterschrift _____