



**Abrechnung geleisteter Arbeitsstunden
für die Bewegte Schule Cottbus**

Name des Kindes	
Beschreibung erbrachte Leistung Stunden	
Beschreibung erbrachte Sachleistung	
Datum der Leistung	
Abgerechnete Stunden / Euro	

.....
Unterschrift Eltern:

.....
Unterschrift Schule :



**Abrechnung geleisteter Arbeitsstunden
für die Bewegte Schule Cottbus**

Name des Kindes	
Beschreibung erbrachte Leistung für Stunden	
Beschreibung erbrachte Sachleistung	
Datum der Leistung	
Abgerechnete Stunden / Euro	

.....
Unterschrift Eltern:

.....
Unterschrift Schule :