

Abrechnung SAG 01.01.-17.07.2024 (Termin: 08.07.24)

Schule:.....

Bezeichnung der SAG:.....

Leiter des SAG:.....

Wochentag und Zeitpunkt der Durchführung des SAG:.....

Woche	Stundenanzahl	Anzahl der Teilnehmer
1		
2		
3		
4		
5		
6	Ferien	
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13	Ferien	
14	Ferien	
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		