

**DIENSTAUFZEICHNUNG (FORMULAR S 4)  
zur Vorlage bei der Bildungsdirektion OÖ.**



|                       |  |
|-----------------------|--|
| Name des Dienstgebers |  |
| Schüler/in            |  |
| Schule                |  |
| Assistenz             |  |
| 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                     |                         |          |
| <b>Summe der geleisteten Stunden:</b> |                         | <b>0</b> |

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Assistenz

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleiter/in