

„Musisch-ästhetische Bildung 2017“
 Nachweis über geleistete Projektstunden

Abgabetermin:
04.12.2017
 ggf. vorab per Fax

ANLAGE 4

Zeitraum: 16.10. – 15.12.2017
 Musikschule: _____
 Schule: _____
 MS-Pädagoge: _____
 Projekttitle: _____

Woche	Woche vom bis	geleistete Projektzeit in min	falls Ausfall:		
			Stunde/n werden nachgeholt	Stunde/n werden nicht nachgeholt	Stunde/n wurden durch Vertretung abgehalten (Bitte Namen angeben)
1	16.10. - 20.10.				
2	23.10. - 27.10.				
3	01.11. - 03.11.				
4	06.11. - 10.11.				
5	13.11. - 17.11.				
6	20.11. - 24.11.				
7	27.11. - 01.12.				
8	04.12. - 08.12.				
9	11.12. - 15.12.				

Unterschrift Musikschulpädagoge: _____

Unterschrift und Stempel der kooperierenden allg. bild. Schule: _____