

KV-Nr. _____

Landesverband der Musikschulen Sachsen-Anhalt e.V.
Breiter Weg 31, 39104 Magdeburg
Fon 0391/727278-11 • Fax 0391/727278-29 • Mail lvdm-lsa@t-online.de

„Musisch-ästhetische Bildung 2018/2019“
Nachweis über geleistete Projektstunden

Abgabetermin:
24.09.2018
ggf. vorab per Fax

ANLAGE 1

Zeitraum: 13.08. - 28.09.2018
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	13.08. - 17.08.				
2	20.08. - 24.08.				
3	27.08. - 31.08.				
4	03.09. - 07.09.				
5	10.09. - 14.09.				
6	17.09. - 21.09.				
7	24.09. - 28.09.				

Unterschrift Musikschulpädagoge: _____

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