

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

ANLAGE 2

**Abgabetermin:
07.12.2018**
ggf. vorab per Fax

Zeitraum: 15.10. - 14.12.2018
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	15.10. - 19.10.				
2	22.10. - 26.10.				
3	29.10. - 02.11.				
4	05.11. - 09.11.				
5	12.11. - 16.11.				
6	19.11. - 23.11.				
7	26.11. - 30.11.				
8	03.12. - 07.12.				
9	10.12. - 14.12.				

Unterschrift Musikschulpädagoge: _____

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