

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:
12.04.2019
 ggf. vorab per Fax

ANLAGE 3

Zeitraum: 07.01. – 17.04.2019
 Musikschule: _____
 Schule: _____
 MS-Pädagoge: _____
 Projekttitel: _____

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	07.01. - 11.01.				
2	14.01. - 18.01.				
3	21.01. - 25.01.				
4	28.01. - 01.02.				
5	04.01. - 08.01.				
6	18.01. - 22.01.				
7	25.01. - 01.03.				
8	04.03. - 08.03.				
9	11.03. - 15.03.				
10	18.03. - 22.03.				
11	25.03. - 29.03.				
12	01.04. - 05.04.				
13	08.04. - 12.04.				
14	15.04. - 17.04.				

Unterschrift Musikschulpädagoge: _____

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