**Anschrift der Einrichtung:** **Unterschrift Schulleitung:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dokumentation für den Ausgleich für Sonderformen der Arbeit (§8 AVO-DRS)**  (Bitte jeweils als „Sammelabrechnung“ vorlegen) | | | | | |
| *Datum* | *Uhrzeit Arbeitsbeginn* | *Uhrzeit Arbeitsende* | *Bemerkung (Art der geleisteten Arbeit)* | *Wird/Wurde für die geleistete Arbeitszeit Freizeitausgleich gewährt?* | *Prüfungsvermerk BSSA* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Name, Vorname der Mitarbeiterin / des Mitarbeiters:** **Personalnummer:**