

**DIENSTAUFZEICHNUNG (Formular S 4)
zur Vorlage beim Land Oberösterreich**



LAND

OBERÖSTERREICH

BGD/E-51c

Name des Dienstgebers	
Schüler/in	
Schule	
Assistenz	
Monat	

Datum	Arbeitszeit (von – bis)	Stunden
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
Organisationszeit		
Summe der geleisteten Stunden:		

Unterschrift Assistenz

Unterschrift Schulleiter/in