

Name	
Vorname	
Klasse	

**Schulzentrum
West**

Bank		
IBAN		
BIC		Kto.-Inhaber:

- K = Krank**
- A = Ausflug** (Klassenausflug)
- P = Praktikum**

Bitte auf diesem Blatt längere Krankheiten (länger als 2 Tage), Betriebspraktika (9. Klasse), Klassenausflüge etc. eintragen und am Schuljahresende zur Erstattung einreichen. Die Erstattung erfolgt dann bis Ende Okt.

Tag/Monat	Aug 24	Sep 24	Okt 24	Nov 24	Dez 24	Jan 25	Feb 25	Mrz 25	Apr 25	Mai 25	Jun 25	Jul 25
1	Green	Blue		Blue	Blue	Green	Blue	Blue		Blue	Blue	
2	Green					Green	Blue	Blue				
3	Blue		Blue			Green		Green		Blue		
4	Blue					Blue						
5	Green		Blue						Blue			Blue
6	Green		Blue			Green			Blue			Blue
7	Green	Blue			Blue						Blue	
8	Green	Blue					Blue	Blue			Blue	
9	Green			Blue			Blue	Blue			Blue	
10	Blue			Blue						Blue	Green	
11	Blue					Blue				Blue		
12	Green		Blue			Blue			Blue			Blue
13	Green											Blue
14	Green	Blue	Green		Blue				Green		Blue	Green
15	Green		Green				Blue	Blue	Green		Blue	Green
16	Green		Green	Blue			Blue	Blue	Green			Green
17	Blue		Green	Blue					Green	Blue		Green
18	Blue		Green			Blue			Green	Blue		Green
19	Green		Blue			Blue			Blue		Blue	Blue
20	Green		Blue						Blue		Blue	Blue
21		Blue	Green		Blue				Green		Blue	Green
22		Blue	Green				Blue	Blue	Green		Blue	Green
23			Green	Blue	Green				Green			Green
24	Blue		Green	Blue	Green				Green	Blue		Green
25	Blue		Green			Blue			Green	Blue		Green
26			Blue		Green	Blue			Blue			Blue
27			Blue		Green				Blue			Blue
28		Blue			Blue						Blue	Green
29		Blue			Blue			Blue		Blue	Blue	Green
30				Blue	Green			Blue				Green
31	Blue				Green					Blue		Green

	Schulferien und bewegliche Ferientage	bereits bei Ratenkalkulation berücksichtigt
	Wochenende, Feiertage	bereits bei Ratenkalkulation berücksichtigt
	Die Ausfalltage (siehe Infobrief) sind teilweise bei der Ratenkalkulation bereits berücksichtigt.	