**Musterschule**

**Musterort**

**Dienstplan Schulsanitätsdienst**

**für die Woche vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wochentag | 1. Schulsanitäter | 2. Schulsanitäter | 3. Schulsanitäter |
| Montag |  |  |  |
| Unterschrift und Kontostand |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |
| Unterschrift und Kontostand |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |
| Unterschrift und Kontostand |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |
| Unterschrift und Kontostand |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |
| Unterschrift und Kontostand |  |  |  |