

Eastern Local School District Classified Time Sheet



Name: _____
Last 4 of SS#: _____
Position: _____
Building: _____

Date	Time In	Time Out	Total Hours	Subbing For or Reason for Extra Hours:
MO / DAY / YEAR	<i>Round to nearest Quarter of hour</i>			
/ /	:	:		
/ /	:	:		
/ /	:	:		
/ /	:	:		
/ /	:	:		
/ /	:	:		
/ /	:	:		
/ /	:	:		
/ /	:	:		
/ /	:	:		
/ /	:	:		
/ /	:	:		
/ /	:	:		
/ /	:	:		
TOTAL				

Employee Signature _____

Principal Signature _____

Superintendent Signature _____