Page______of ______

GENERAL ED

MT. DIABLO UNIFIED SCHOOL DISTRICT

HOME TEACHER'S REPORT OF SERVICE

PLEASE PRINT EMPLOYEE ID NUMBER

NAME: (Last) (First)

PAY PERIOD ENDING: ____________________

Payroll period ends on the 20th of the month. Turn in to Home & Hospital office by 3:00 p.m. on the 21st.

MONTH	DATE	FROM	TO	TOTAL IN MINUTES	NAME OF STUDENT	In-Person Parent Signature or note if No Show, Training, Prep, etc.
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			

	TOTAL MINUTES

EMPLOYEE'S SIGNATURE DATE

APPROVED BY COORDINATOR DATE

____________ MIN. ÷ 60 =____________hours

PAYROLL USE ONLY

Hour Code	Description	Time	Rate of Pay	Expense Code
				GENERAL ED
				01-0000-1110-1000- 00700 000 -490-032- 1190

10/29/25