

**RBZ / Berufliche Schule  
X in Y**

**Zeugnis**

Schuljahr      Halbjahr

**Herr/Frau:** [VORNAME, NAME]  
 geboren am: [DATUM]  
 Erstsprache: [BEZEICHNUNG]  
 besucht seit [DATUM] die

**Berufsintegrationsklasse Deutsch als Zweitsprache (BiK-DaZ)**

**Berufsübergreifender Lernbereich**

**1. Deutsch als Zweitsprache ( DaZ)**

<b>Kompetenzbereich:</b>	Die Schülerin / Der Schüler		A2	A1	< A1
Hören	1.	versteht die allgemeine Alltagssprache auf Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.	versteht die Unterrichtssprache auf Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprechen	1.	verständigt sich in alltäglichen Situationen auf Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.	verständigt sich in Unterrichtssituationen auf Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wortschatz	1.	beherrscht den Grundwortschatz für die alltägliche Kommunikation auf Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.	beherrscht Begriffe der Fach- und Unterrichtssprache auf Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesen	1.	versteht einfache alltagssprachliche Texte auf Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.	findet in Texten Informationen auf Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schreiben	1.	ist in lateinischer Schrift alphabetisiert	<input type="checkbox"/>		
	2.	schreibt Notizen und Mitteilungen auf Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.	äußert sich zu Unterrichtsinhalten schriftlich auf Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2. Englisch**

Die Schülerin / Der Schüler verfügt über Sprachkenntnisse in Englisch auf dem Niveau [EINGABE A0, A1, A2 oder B1] nach dem „Gemeinsamen europäischen Referenzrahmen für Sprachen: lernen, lehren, beurteilen (GER)“.

<b>DaZ in ...</b>	erweiterte Kenntnisse	Grundkenntnisse	geringe Kenntnisse	zu fördern
<b>3. Mathematik</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. Gesellschaft, Kultur, Religion</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5. Sport und Gesundheitsförderung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6. Wahlpflichtbereich: [BEZEICHNUNG]</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Berufsbezogener Lernbereich**

Fach- und Berufspraxis im Bereich: [BEZEICHNUNG]

Fähigkeiten und Fertigkeiten:	gut ausgeprägt	ausgeprägt	teilweise ausgeprägt	nicht ausgeprägt
[BEZEICHNUNG]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[BEZEICHNUNG]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[BEZEICHNUNG]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[BEZEICHNUNG]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[BEZEICHNUNG]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Berufsrelevante Handlungskompetenzen:		gut ausgeprägt	ausgeprägt	teilweise ausgeprägt	nicht ausgeprägt
Personale Kompetenzen	Leistungs- und Lernbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Selbstständiges Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verantwortungsbewusstsein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Durchhaltevermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Frustrationstoleranz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Reflexionsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Problemlösefähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Medienkompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Kompetenzen	Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hilfsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kooperationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kommunikationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Versäumte Unterrichtsstunden [ZAHL]

davon aus anerkannten persönlichen Gründen  
aus nicht anerkannten persönlichen Gründen  
ohne Angabe von Gründen

[ZAHL]  
[ZAHL]  
[ZAHL]

Bemerkungen: [TEXT]

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Schulleiter/-in

\_\_\_\_\_  
Klassenlehrer/-in

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/-r