



<SCHULE>

Zeugnis der Berufsschule

<HERR/FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEBURTSDATUM>

in <GEBURTSORT>

hat als <BERUFSSCHULPFLICHTIGE / BERUFSSCHULPFLICHTIGER> ohne Berufsausbildungsvertrag vom <DATUM1> bis <DATUM2> den

**Unterricht der Berufsschule in Teilzeitform
im Berufsbereich <BERUFSBEREICH>
(oder: in der Fachklasse <AUSBILDUNGSBERUF>)**

besucht. Die Berufsschulpflicht wurde erfüllt. (entfällt bei Berufsschulberechtigten)

Leistungen

Pflichtbereich

Berufsübergreifender Bereich

Berufsbezogener Bereich – <BERUFSBEREICH>

Bemerkungen:

<AUSSTELLUNGSORT>
Ort

Siegel

<AUSSTELLUNGSDATUM>
Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in