

Abschlusszeugnis zur Berufsvorbereitung

Bildungsgang zur individuellen Lebensbewältigung

Name und Ort der Schule

Schuljahr: 20JJ/20JJ

Klasse/Bezeichnung:

Name:

Vorname:

geb.:

TT.MM.JJJJ

Leistungen

Bemerkungen:

MUSTER

Textfeld

für

Wortgutachten

Name: _____

Vorname: _____

geb.: TT.MM.JJJJ

(freies) **Textfeld**
für
Wortgutachten

MUSTER

-Ende Bemerkung-

Ort _____

Zeugnisdatum (TT.MM.JJJJ) _____

Siegel

.....
Schulleiter/in

.....
Klassenlehrer/in

Kenntnisnahme Sorgeberechtigte:

.....

.....

* Nichtzutreffendes streichen