

Zeugnis Grundschule

Bildungsgang zur individuellen Lebensbewältigung

Name und Ort der Schule

Schuljahr: 20JJ/20JJ 1. Halbjahr* Klasse/Bezeichnung:

Name:

Vorname:

geb.: TT.MM.JJJJ

Leistungen

Bemerkungen:

(freies) Textfeld

für

Wortgutachten

Name: _____

Vorname: _____

geb.: TT.MM.JJJJ

(freies) **Textfeld**

für

Wortgutachten

-Ende Bemerkungen-

Information zu Fehlzeiten:

.....Tage (davon unentschuldigt) und Stunden (davon unentschuldigt).

Ort _____, Zeugnisdatum TT.MM.JJJJ

Siegel

.....
Schulleiter/in

.....
Klassenlehrer/in

Kenntnisnahme Sorgeberechtigte:

.....

MUSTER