



Berufsbezogener Bereich (Fortsetzung)


Wahlpflichtbereich


<b>Berufspraktische Ausbildung</b> (Dauer: <X> Wochen)	
<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)	
<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)	Dauer gesamt: <X> Wochen
<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)	

Bemerkungen:

<AUSSTELLUNGSORT>, <DATUM>

Ort, Datum

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen: \_\_\_\_\_ Eltern



Berufsbezogener Bereich (Fortsetzung)


Wahlpflichtbereich


**Berufspraktische Ausbildung** (Dauer: <X> Wochen)

--

<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)

<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)

Dauer gesamt: <X> Wochen

<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)

Bemerkungen:

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME> <WURDE ZUR ABSCHLUSSPRÜFUNG NICHT ZUGELASSEN / HAT DIE ABSCHLUSSPRÜFUNG NICHT BESTANDEN> und kann erst nach erfolgreicher Wiederholung der Klassenstufe erneut an der Abschlussprüfung teilnehmen.

Versetzungsvermerk: <HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME> wird <VERSETZT / NICHT VERSETZT>.

<Ausstellungsort>

Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>

Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen: \_\_\_\_\_ Eltern



Berufsbezogener Bereich (Fortsetzung)


Wahlpflichtbereich


<b>Berufspraktische Ausbildung</b> (Dauer: <X> Wochen)	
<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)	
<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)	Dauer gesamt: <X> Wochen
<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)	

Bemerkungen:

<Ausstellungsort>  
\_\_\_\_\_  
Ort

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

Siegel

<Ausstellungsdatum>  
\_\_\_\_\_  
Datum

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

Zur Kenntnis genommen: \_\_\_\_\_  
Eltern



Berufsbezogener Bereich (Fortsetzung)


Wahlpflichtbereich


<b>Berufspraktische Ausbildung</b> (Dauer: <X> Wochen)	
<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)	
<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)	Dauer: <X> Wochen
<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)	

Bemerkungen:

<AUSSTELLUNGsort>

Ort

Siegel

<AUSSTELLUNGSDATUM>

Datum

Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses

Schulleiter/in

<SCHULE>

# Abschlusszeugnis der Berufsfachschule

<HERR/FRAU> <VORNAME> <NAME>

---

geboren am <GEBURTSDATUM>

in <GEBURTSORT>

---

hat vom <DATUM1> bis <DATUM2> die

## **Berufsfachschule für <BERUFSFACHSCHULE>**

besucht und im Schuljahr <SCHULJAHR> die Abschlussprüfung  
bestanden. <ER/SIE> ist berechtigt, die Berufsbezeichnung

### **<BERUFSBEZEICHNUNG>**

zu führen.

<AUFGRUND DER AUSGEWIESENEN LEISTUNGEN MIT EINER DURCHSCHNITTSNOTE  
VON <X,X>

WIRD <HERRN/FRAU> <VORNAME> <NAME> DER

### **MITTLERE SCHULABSCHLUSS**

UND DAMIT EIN DEM REALSCHULABSCHLUSS GLEICHWERTIGER BILDUNGSABSCHLUSS  
ZUERKANNT.>

<AUSSTELLUNGORT>

Ort

Siegel

<AUSSTELLUNGSDATUM>

Datum

Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses

Schulleiter/in

## Leistungen

### Pflichtbereich

#### Berufsübergreifender Bereich


#### Berufsbezogener Bereich


#### Wahlpflichtbereich

--	--	--

**Berufspraktische Ausbildung** (Dauer: <X> Wochen)

<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)

<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)

Dauer: <X> Wochen

<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)

#### Bemerkungen:

Der Abschluss ist im Deutschen und Europäischen Qualifikationsrahmen dem Niveau 4 zugeordnet.

<SCHULE>

**Abschlusszeugnis**  
der Berufsfachschule  
für Schulfremde

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEB.-DATUM>

in <GEBURTSORT>

hat sich an einer

**Berufsfachschule für <BERUFSFACHSCHULE>**

der Abschlussprüfung für Schulfremde unterzogen und diese  
bestanden. <ER / SIE> ist berechtigt, die Berufsbezeichnung

**<BERUFSBEZEICHNUNG>**

zu führen.

<AUFGRUND DER AUSGEWIESENEN LEISTUNGEN MIT EINER DURCHSCHNITTSNOTE  
VON <X,X>

WIRD <HERRN / FRAU> <VORNAME> <NAME> DER

**MITTLERE SCHULABSCHLUSS**

UND DAMIT EIN DEM REALSCHULABSCHLUSS GLEICHWERTIGER BILDUNGSABSCHLUSS  
ZUERKANNT.>

<Ausstellungsort>

Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>

Datum

Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses

Schulleiter/in

## Prüfungsleistungen

### Pflichtbereich

<BERUFSÜBERGREIFENDER BEREICH>


### Berufsbezogener Bereich


### Wahlpflichtbereich

--	--	--

**Berufspraktische Ausbildung** (Dauer: <X> Wochen)

<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)

<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)

Dauer gesamt: <X> Wochen

<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)

#### Bemerkungen:

Der Abschluss ist im Deutschen und Europäischen Qualifikationsrahmen dem Niveau 4 zugeordnet.



Berufsbezogener Bereich (Fortsetzung)


Wahlpflichtbereich

--	--	--

**Berufspraktische Ausbildung**

<TEILBEREICH> (Dauer: <X> Wochen)  
<TEILBEREICH> (Dauer: <X> Wochen)

Bemerkungen:

<AUSSTELLUNGSORT>, <DATUM>

Ort, Datum

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen:

Eltern



Berufsbezogener Bereich (Fortsetzung)


<WAHLPFLICHTBEREICH>

--	--

Berufspraktische Ausbildung

<TEILBEREICH> (Dauer: <X> Wochen)  
<TEILBEREICH> (Dauer: <X> Wochen)

Bemerkungen:

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME> <WURDE ZUR ABSCHLUSSPRÜFUNG NICHT ZUGELASSEN / HAT DIE ABSCHLUSSPRÜFUNG NICHT BESTANDEN> und kann erst nach erfolgreicher Wiederholung der Klassenstufe erneut an der Abschlussprüfung teilnehmen.

Versetzungsvermerk: <HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME> wird <VERSETZT / NICHT VERSETZT>.

<Ausstellungsort>

Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>

Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen: \_\_\_\_\_  
Eltern <Ausbildende/r / Arbeitgeber/in>

<SCHULE>

# Jahreszeugnis

der Berufsfachschule für <PFLEGEBERUFE /  
ANÄSTHESIETECHNISCHE ASSISTENZ /  
OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENZ / MEDIZINISCHE  
TECHNOLOGIE>

Beruf <BERUF> (nur BFS für Pflegeberufe in Klassenstufe 3, sonst Zeile löschen)

Klassenstufe <1 / 2 / 3>

Schuljahr <SCHULJAHR>

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEB.-DATUM>

in <GEBURTSORT>

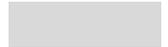
hat im zurückliegenden Schuljahr folgende Leistungen erreicht:

## Pflichtbereich

Berufsübergreifender Bereich



Berufsbezogener Bereich



<WAHLPFLICHTBEREICH>

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jahresnoten

Jahresnote über die im Unterricht erbrachten Leistungen

<X,XX>

Jahresnote über die in der praktischen Ausbildung erbrachten Leistungen

<X,XX>

<ZWISCHENPRÜFUNG> (nur BFS für Pflegeberufe in Klassenstufe 2, sonst Block löschen)

Schriftlicher Prüfungsteil

\_\_\_\_\_

Praktischer Prüfungsteil

\_\_\_\_\_

**Berufspraktische Ausbildung**

<TEILBEREICH, DAUER DER AUSBILDUNG <X TAGE>

DAVON ANWESEND <X TAGE>>

Fehlzeiten Unterricht entschuldigt: <X TAGE>

Fehlzeiten Unterricht unentschuldigt: <X TAGE>

Bemerkungen:

(nur BFS für Pflegeberufe in Klassenstufe 3, sonst Satz löschen)

<HERR/FRAU> <VORNAME> <NAME> hat regelmäßig am theoretischen und praktischen Unterricht sowie der praktischen Ausbildung teilgenommen.

<Ausstellungsort>

Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>

Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen:

Eltern

<Ausbildende/r / Arbeitgeber/in>

<SCHULE>

# Jahreszeugnis

der Berufsfachschule für Pharmazeutisch-technische Assistenz

Klassenstufe <1/2>

Schuljahr <SCHULJAHR>

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEB.-DATUM>

in <GEBURTSORT>

hat im zurückliegenden Schuljahr folgende Leistungen erreicht:

## Pflichtbereich

Berufsübergreifender Bereich

.....

.....

Berufsbezogener Bereich

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wahlpflichtbereich

.....

.....

.....





Berufsbezogener Bereich (Fortsetzung)


Wahlpflichtbereich


<BERUFSPRAKTISCHE AUSBILDUNG>	
<TEILBEREICH> (Dauer: <X> Wochen)	

<u>Bemerkungen:</u>
---------------------

<Ausstellungsort>

Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>

Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

<SCHULE>

# Zeugnis

## über den mittleren Schulabschluss

<HERR/FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEBURTSDATUM>

in <GEBURTSORT>

hat erfolgreich die Berufsfachschule besucht.  
Aufgrund der ausgewiesenen Leistungen im

### Prüfungszeugnis

ausgestellt am <DATUM>

<VON DER PRÜFUNGS-/ZUSTÄNDIGEN STELLE>

mit der Durchschnittsnote <X,X>

über den Abschluss im Beruf <BERUF>

und im

### Gesamnotennachweis der Berufsfachschule

(siehe Rückseite)

mit der Durchschnittsnote <X,X>

wird <HERRN/FRAU> <VORNAME> <NAME> der

### **mittlere Schulabschluss**

und damit ein dem Realschulabschluss gleichwertiger Bildungsabschluss zuerkannt.

<AUSSTELLUNGSORT>

Ort

Siegel

<AUSSTELLUNGSDATUM>

Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in



<DIE/DER> Vorsitzende  
des Prüfungsausschusses

# Zeugnis

## über die staatliche Prüfung in der Altenpflege

<HERR/FRAU> <VORNAME> <NAME>

Vorname, Name

<GEBURTSDATUM>

Geburtsdatum

<GEBURTSORT>

Geburtsort

hat am <DATUM> die staatliche Prüfung in der Altenpflege nach § 2 Absatz 1 Nummer 1 des Altenpflegegesetzes in der Fassung der Bekanntmachung vom 25. August 2003 (BGBl. I S. 1690) in der derzeit gültigen Fassung vor dem staatlichen Prüfungsausschuss bei der

<SCHULE>

Altenpflegeschule

in

<ORT>

Ort

bestanden.

<SIE/ER> hat folgende Prüfungsnoten erhalten:

1. im schriftlichen Teil der Prüfung

„  “

2. im mündlichen Teil der Prüfung

„  “

3. im praktischen Teil der Prüfung

„  “

Bemerkungen:

Der Abschluss ist im Deutschen und Europäischen Qualifikationsrahmen dem Niveau 4 zugeordnet.

<AUSSTELLUNGSORT> <DATUM>

Ort, Datum

(Siegel)

<NAME VORSITZENDE/R PA>

Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses















Berufsbezogener Bereich - fachpraktischer Unterricht


Wahlbereich


<b>Betriebspraktikum</b>	Dauer: <X> Wochen
--------------------------	-------------------

<u>Bemerkungen:</u>
---------------------

<Ausstellungsort>  
Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>  
Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

<SCHULE>

# Abschlusszeugnis der Berufsfachschule

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEB.-DATUM>

in <GEBURTSORT>

hat vom <DATUM1> bis <DATUM2> die

**<BERUFSFACHSCHULE FÜR MUSIKINSTRUMENTENBAU /  
BERUFSFACHSCHULE FÜR DAS UHRMACHERHANDWERK>**  
im Ausbildungsberuf **<AUSBILDUNGSBERUF>** (BFS für das Uhrmacherhandwerk, Zeile  
löschen)

mit Erfolg besucht.

<Ausstellungsort>

Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>

Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

## Leistungen

### Pflichtbereich

#### Berufsübergreifender Bereich


#### Berufsbezogener Bereich - fachtheoretischer Unterricht


#### Berufsbezogener Bereich - fachpraktischer Unterricht


#### Durchschnittsnoten

Berufsübergreifender Bereich

<X,X>

Berufsbezogener Bereich

<X,X>

### Wahlbereich


#### Betriebspraktikum

Dauer: <X> Wochen

#### Bemerkungen:

Der Abschluss ist im Deutschen und Europäischen Qualifikationsrahmen dem Niveau 4 zugeordnet.

<SCHULE>

# Zeugnis

## über den mittleren Schulabschluss

<HERR/FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEBURTSDATUM>

in <GEBURTSORT>

hat erfolgreich die Berufsfachschule besucht.  
Aufgrund der ausgewiesenen Leistungen im

### Prüfungszeugnis

ausgestellt am <DATUM>

<VON DER PRÜFUNGS-/ZUSTÄNDIGEN STELLE>

mit dem Gesamtergebnis <X,X>

über den Abschluss im Beruf Ausbildungsberuf/Beruf  
<AUSBILDUNGSBERUF/BERUF>

und im

### Abschlusszeugnis der Berufsfachschule

ausgestellt am <DATUM>

mit dem Gesamtnotendurchschnitt <X,X>

von dieser Schule

wird <HERRN/FRAU> <VORNAME> <NAME> der

### mittlere Schulabschluss

und damit ein dem Realschulabschluss gleichwertiger Bildungsabschluss zuerkannt.

<AUSSTELLUNGORT>

Ort

Siegel

<AUSSTELLUNGSDATUM>

Datum

Schulleiter/in