

<SCHULE / LANDESAMT FÜR SCHULE UND BILDUNG>

Zeugnis

über den mittleren Schulabschluss

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEB.-DATUM>

in <GEBURTSORT>

hat erfolgreich die Berufsschule abgeschlossen.
Aufgrund der ausgewiesenen Leistungen im

Abschlusszeugnis der Berufsschule

ausgestellt am <DATUM>

mit der Durchschnittsnote

von <DIESER EINRICHTUNG / DER X-SCHULE>

<X,X>

und im

Prüfungszeugnis

ausgestellt am <DATUM>

<VON DER PRÜFUNGSSTELLE / ZUSTÄNDIGEN STELLE>

über den Abschluss im Ausbildungsberuf
<AUSBILDUNGSBERUF>

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

mittlere Schulabschluss

und damit ein dem Realschulabschluss gleichwertiger Bildungsabschluss zuerkannt.

<AUSSTELLUNGSORT>

Ort

Siegel

<AUSSTELLUNGSDATUM>

Datum

<SCHULE>

Abschlusszeugnis der Berufsfachschule

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEB.-DATUM>

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.>

<Ausstellungsort>

Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>

Datum

Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses

Schulleiter/in

Leistungen einschließlich Prüfungsleistungen

Pflichtbereich

Berufsübergreifender Bereich

Berufsbezogener Bereich

<WAHLPFLICHTBEREICH>

--	--	--

Praktische 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.

<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

Praktische Prüfung

--

Bemerkungen:

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

<SCHULE>

Jahreszeugnis

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

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

Klassenstufe <1 / 2 / 3>

Schuljahr <SCHULJAHR>

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME>

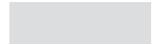
geboren am <GEB.-DATUM>

in <GEBURTSORT>

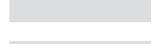
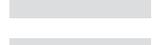
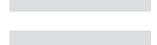
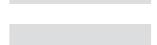
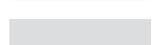
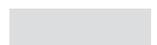
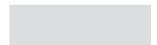
hat im zurückliegenden Schuljahr folgende Leistungen erreicht:

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	

Praktische Ausbildung

<<TEILBEREICH, DAUER DER AUSBILDUNG <X STUNDEN> DAVON ANWESEND < X STUNDEN>>

Fehlzeiten Unterricht entschuldigt: <X STUNDEN>
Fehlzeiten Unterricht unentschuldigt: <X STUNDEN>

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

<SCHULE>

Zeugnis

über den mittleren Schulabschluss

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEB.-DATUM>

in <GEBURTSORT>

hat die Berufsfachschule erfolgreich abgeschlossen.
Aufgrund der ausgewiesenen Leistungen

im

Gesamtnotennachweis der Berufsfachschule

(siehe Rückseite)

mit dem Gesamtnotendurchschnitt <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

<SCHULE>

Zeugnis über den mittleren Schulabschluss

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEB.-DATUM>

in <GEBURTSORT>

hat die Berufsfachschule erfolgreich abgeschlossen.
Aufgrund der ausgewiesenen Leistungen im

Abschlusszeugnis der Berufsfachschule

ausgestellt am <DATUM>
von dieser Schule

mit dem Gesamtnotendurchschnitt <X,X>

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

mittlere Schulabschluss

und damit ein dem Realschulabschluss gleichwertiger Bildungsabschluss zuerkannt.

<AUSSTELLUNGORT>

Ort

Siegel

<AUSSTELLUNGSDATUM>

Datum

Schulleiter/in