

<SCHULE>

Halbjahresinformation

der Berufsfachschule für <BERUFSFACHSCHULE>

Klassenstufe <1 / 2>

Schuljahr <SCHULJAHR>

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEB.-DATUM>

in <GEBURTSORT>

hat im zurückliegenden Schulhalbjahr folgende Leistungen erreicht:

Pflichtbereich

Berufsübergreifender Bereich

Berufsbezogener Bereich

Berufsbezogener Bereich (Fortsetzung)

Wahlpflichtbereich

Praktische Ausbildung (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

Praktische 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



Praktische Ausbildung (Dauer: <X> Wochen)



<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)

<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)

Dauer gesamt: <X> Wochen

<EINSATZGEBIETE> (Dauer <X> Wochen)

Bemerkungen:

<Ausstellungsort>

Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>

Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen: _____
Eltern

<SCHULE>

Abgangszeugnis der Berufsfachschule

<HERR/FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEBURTSDATUM>

in <GEBURTSORT>

hat vom <DATUM1> bis <DATUM2> die

Berufsfachschule für <BERUFSFACHSCHULE>

besucht und folgende Leistungen erreicht:

Pflichtbereich

Berufsübergreifender Bereich

Berufsbezogener Bereich

[illegible]

Berufsbezogener Bereich (Fortsetzung)

Wahlpflichtbereich

Praktische Ausbildung (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

NOTENSTUFEN: sehr gut (1), gut (2), befriedigend (3), ausreichend (4), mangelhaft (5), ungenügend (6)

<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.

Berufsbezogener Bereich (Fortsetzung)

Wahlpflichtbereich

--	--	--

Praktische Ausbildung

--

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

Bemerkungen:

<AUSSTELLUNGsort>, <DATUM>

Ort, Datum

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen:

Eltern

<SCHULE>

Jahreszeugnis

der Berufsfachschule für <BERUFSFACHSCHULE>

Beruf <BERUF> (nur bei Krankenpflege, MTA, und Physiotherapie, 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

Berufsbezogener Bereich (Fortsetzung)

<WAHLPFLICHTBEREICH>

--	--

Praktische 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

<Ausstellungsdatum>

Datum

Siegel

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

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

<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

Gesamtnoten¹⁾ der Prüfungsfächer Klassenstufe 1 und 2
(nur in Klassenstufe 2, sonst Block löschen)

<<APOTHEKENPRAKTIKUM

Dauer: <X> Stunden>>

Bemerkungen:

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

<Ausstellungsort>

Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>

Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen:

Eltern

¹⁾ Die Gesamtnote eines Faches wird aus allen in der Ausbildung in dem Fach erbrachten Leistungsnachweisen gebildet.

<SCHULE>

Abgangszeugnis der Berufsfachschule

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEB.-DATUM>

in <GEBURTSORT>

hat vom <DATUM1> bis <DATUM2> die

Berufsfachschule für <BERUFSFACHSCHULE>

Beruf <BERUF> (nur bei Krankenpflege, MTA, Physiotherapie und Pflegeberufen in Klassenstufe 3, sonst Zeile löschen)

besucht und folgende Leistungen erreicht:

Pflichtbereich

Berufsübergreifender Bereich

Berufsbezogener Bereich

Berufsbezogener Bereich (Fortsetzung)

Wahlpflichtbereich

<PRAKTISCHE AUSBILDUNG>

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

Bemerkungen:

<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

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

Gesamtnotennachweis¹ der Berufsfachschule

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME> hat vom <DATUM1> bis <DATUM2> die

Berufsfachschule für <BERUFSFACHSCHULE>
Beruf <BERUF> (BFS für Medizinische Technologie, BFS für Pflegeberufe und BFS für Physiotherapie, sonst Zeile löschen)

besucht und folgende Leistungen erreicht:

Pflichtbereich

<BERUFSÜBERGREIFENDER BEREICH>

--	--	--

Berufsbezogener Bereich

<WAHLPFLICHTBEREICH>

--	--	--

Praktische Ausbildung

--

1) Die Gesamtnote eines Faches wird aus allen in der Ausbildung in diesem Fach erbrachten Leistungsnachweisen gebildet.

NOTENSTUFEN: sehr gut (1), gut (2), befriedigend (3), ausreichend (4), mangelhaft (5), ungenügend (6)



<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

Betriebspraktikum

Dauer: <X> Wochen

Bemerkungen:

unentschuldigte Fehltage: <X>

<AUSSTELLUNGsort>, <DATUM>

Ort, Datum

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen: _____
Eltern

<SCHULE>

Jahreszeugnis

der Berufsfachschule <BERUFSFACHSCHULE>

im Ausbildungsberuf <AUSBILDUNGSBERUF> (BFS für das Uhrmacherhandwerk, Zeile löschen)

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 - fachtheoretischer Unterricht

[illegible]

Berufsbezogener Bereich - fachpraktischer Unterricht

Wahlbereich

Betriebspraktikum

Dauer: <X> Wochen

Bemerkungen:

unentschuldigte Fehltage: <X>

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

<Ausstellungsort>

Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>

Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen: _____
Eltern

im Ausbildungsberuf <AUSBILDUNGSBERUF> (BFS für das Uhrmacherhandwerk, Zeile löschen)

Schuljahr <SCHULJAHR>

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME>

in <GEBURTSORT>

hat in der gesamten bisherigen Ausbildung folgende Leistungen erreicht:

Berufsübergreifender Bereich

[illegible]

Berufsbezogener Bereich - fachtheoretischer Unterricht

[illegible]

Berufsbezogener Bereich - fachpraktischer Unterricht

Wahlbereich

Betriebspraktikum

Dauer: <X> Wochen

Bemerkungen:

--

<Ausstellungsort>

Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>

Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen:

Eltern

<SCHULE>

Abgangszeugnis

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>**

Ausbildungsberuf <AUSBILDUNGSBERUF> (BFS für das Uhrmacherhandwerk, Zeile löschen)

besucht und folgende Leistungen erreicht:

Pflichtbereich

Berufsübergreifender Bereich

Berufsbezogener Bereich - fachtheoretischer Unterricht

Berufsbezogener Bereich - fachpraktischer Unterricht

Wahlbereich

Betriebspraktikum

Dauer: <X> Wochen

Bemerkungen:

--

<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 <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.

<AUSSTELLUNGSORT>

Ort

Siegel

<AUSSTELLUNGSDATUM>

Datum

Schulleiter/in