

.....
(Amtliche Bezeichnung der Schule, Schulort)

BESCHEINIGUNG ÜBER DIE DAUER DES SCHULBESUCHS

.....
(Vorname und Familienname)

geboren am in, besuchte im Schuljahr
bis¹ das² Schuljahr³.

Die Leistungen in den einzelnen Fächern wurden wie folgt beurteilt⁴:

Pflichtfächer

Theoretischer und Unterricht

.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
Praktische Ausbildung⁵			

Wahlfächer⁶

.....		
-------	--	-------	--

Ort, Datum

Schulleitung

(Siegel)

Klassenleitung

.....
(Vor- und Familienname, Amtsbezeichnung)

.....
(Vor- und Familienname, Amtsbezeichnung)

Diesem Zeugnis liegt die Schulordnung für die Berufsfachschulen des Gesundheitswesens (Berufsfachschulordnung Gesundheitswesen – BFSO Gesundheit) in der jeweils gültigen Fassung zugrunde.

Notenstufen: 1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft, 6 = ungenügend

¹ Austritts- bzw. Entlassungsdatum ergänzen.

² Entsprechendes Schuljahr in Schriftsprache einsetzen.

³ Ggf. „in Teilzeit“ ergänzen.

⁴ Die Fächer sind zeilenweise in der Reihenfolge der Stundentafel aufzunehmen. Die Leistungen werden in arabischen Ziffern angegeben.

⁵ Bei der Berufsfachschule für pharmazeutisch-technische Assistentinnen und Assistenten streichen.

⁶ Ggf. streichen.