

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)	

<u>Bemerkungen:</u>

<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)	

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

<Ausstellungsort>

Ort

Schulleiter/in

Siegel

<Ausstellungsdatum>

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:

<Ausstellungsort>

Ort

Schulleiter/in

Siegel

<Ausstellungsdatum>

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: <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:

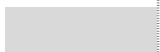
Der Abschluss ist im Deutschen und Europäischen Qualifikationsrahmen dem Niveau 4 zugeordnet.

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

<Ausstellungsdatum>

Datum

Siegel

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

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

<SCHULE>

Jahreszeugnis

der Berufsfachschule für <PFLEGEBERUFE /
ANÄSTHESIETECHNISCHE ASSISTENTEN /
OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTEN>

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 STUNDEN>

DAVON ANWESEND <X STUNDEN>>

<TEILBEREICH, DAUER DER AUSBILDUNG <X STUNDEN>

DAVON ANWESEND <X STUNDEN>>

<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 Angabe löschen)

<<HERR/FRAU> <VORNAME> <NAME> HAT REGELMÄSSIG AM THEORETISCHEN UND PRAKTISCHEN UNTERRICHT SOWIE DER PRAKTISCHEN AUSBILDUNG IN DEN KLASSENSTUFEN 1 BIS 3 TEILGENOMMEN.>>

<Ausstellungsort>

Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>

Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

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

Berufsbezogener Bereich (Fortsetzung)

Wahlpflichtbereich

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

<AUSSTELLUNGORT>

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> (nur bei Krankenpflege, MTA und Physiotherapie, sonst Zeile löschen)

besucht und folgende Leistungen erreicht:

Pflichtbereich

Berufsübergreifender Bereich

Berufsbezogener Bereich

Wahlpflichtbereich

--	--	--

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

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
--------------------------	-------------------

<u>Bemerkungen:</u>	unentschuldigte Fehltage: <X>
---------------------	-------------------------------

<AUSSTELLUNGSORT>, <DATUM>

Ort, Datum

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen: _____ Eltern

Berufsbezogener Bereich - fachpraktischer Unterricht

Wahlbereich

.....

.....

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

<u>Bemerkungen:</u>	unentschuldigte Fehltage: <X>
---------------------	-------------------------------

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

<Ausstellungsort>
Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>
Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen: _____ Eltern

Berufsbezogener Bereich - fachpraktischer Unterricht

Wahlbereich

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

<u>Bemerkungen:</u>

<Ausstellungsort>
Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>
Datum

Schulleiter/in

Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen: _____ Eltern

Berufsbezogener Bereich – fachpraktischer Unterricht

Wahlbereich

Betriebspraktikum	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 <GEBURTSDATUM>

in <GEBURTSORT>

hat vom <DATUM1> bis <DATUM2> die

**<BERUFSFACHSCHULE FÜR MUSIKINSTRUMENTENBAUER/
BERUFSFACHSCHULE FÜR UHRMACHER>**
im Ausbildungsberuf **<AUSBILDUNGSBERUF>** (BFS für Uhrmacher, Zeile löschen)

mit Erfolg besucht.

<AUSSTELLUNGSORT>

Ort

Schulleiter/in

Siegel

<AUSSTELLUNGSDATUM>

Datum

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