

\_\_\_\_\_  
Name und amtliche Bezeichnung der ausstellenden Stelle



# Bescheinigung

\_\_\_\_\_  
Vorname Name

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

besucht das Zusatzangebot zum Erwerb der Fachhochschulreife für Schülerinnen und Schüler in einer Berufsausbildung.

Kurs: \_\_\_\_\_ Schuljahr: \_\_\_\_\_ . Schulhalbjahr

## Leistungen

Deutsch	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>
Mathematik	<input type="checkbox"/>

## Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Siegel

\_\_\_\_\_  
Klassenlehrerin/Klassenlehrer

\_\_\_\_\_  
Abteilungsleiterin/Abteilungsleiter