

---

Name und amtliche Bezeichnung der Schule



# **Abschlusszeugnis der Nichtschülerprüfung der Fachschule für Sozialwesen**

**Fachrichtung** \_\_\_\_\_

Dem Zeugnis liegen zugrunde:

- die Fachschulverordnung Sozialwesen vom 24. April 2003 (GVBl. II S. 219; ABl.MBJS S. 110) in der jeweils geltenden Fassung

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

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

hat sich erfolgreich der Nichtschülerprüfung zum Erwerb eines Abschlusses der Fachschule für  
Sozialwesen in der Fachrichtung \_\_\_\_\_ unterzogen.

Der Abschluss der Fachschule entspricht der Rahmenvereinbarung über Fachschulen (Beschluss der  
Kultusministerkonferenz vom 07.11.2002 in der jeweils gültigen Fassung) und wird von allen  
Ländern in der Bundesrepublik Deutschland anerkannt.

## Leistungen

### Berufsübergreifender Lernbereich

|                          |                          |                    |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Deutsch / Kommunikation  | <input type="checkbox"/> | Biologie           | <input type="checkbox"/> |
| Englisch                 | <input type="checkbox"/> | Politische Bildung | <input type="checkbox"/> |
| Informationsverarbeitung | <input type="checkbox"/> |                    |                          |

### Berufsbezogener Lernbereich

|       |                          |
|-------|--------------------------|
| _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> |

## Bemerkungen

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

Siegel

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses

\_\_\_\_\_  
Schulleiterin / Schulleiter