

---

Name und amtliche Bezeichnung der Schule

# Bescheinigung



---

Vorname, Name

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

hat an der Ergänzungsprüfung zum Erwerb des \_\_\_\_\_

teilgenommen und diese nicht bestanden.

**Bemerkungen**

---

Ort, Datum

Siegel

---

Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses

---

Schulleiterin / Schulleiter