



Stempel der abgebenden Schule

Ort und Datum

GUTACHTEN

Name

Vorname

Geb.-Dat.

PLZ

Wohnort

Straße

Haus-Nr.

zur Zeit besuchte Jahrgangsstufe und Schulform:

Jahrgangsstufe

9 10

Hauptschule

HS

Gesamtschule

GS

Realschule

RS

Gymnasium

GY

Die Schülerin/der Schüler wird angemeldet

an der

ADOLF-REICHWEIN-SCHULE

für die Schulform zweijährige Berufsfachschule.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

STELLUNGNAHME DER ABGEBENDEN SCHULE:

Die Schülerin/der Schüler/er _____

wird gemäß § 4 der Verordnung über die Ausbildung und die Prüfung an zweijährigen Berufsfachschulen vom 17. Februar 2000, Abl. 3/2000; S. 170 zuletzt geändert durch VO vom 21.02.2006 Abl. 3/2006; S. 179 von der gegenwärtigen Klassenkonferenz lt. Beschluss vom _____ für geeignet gehalten, einen dem Mittleren Abschluss gleichwertigen Abschluss in einer zweijährigen Berufsfachschule zu erreichen.

Klassenlehrer/Klassenlehrerin