

.....
Langstempel der Schule

Schulerfolgsbestätigung über das Schuljahr

Name des/der SchülerIn:

Geburtsdatum:

Die/Der SchülerIn besucht (bitte Zutreffendes ankreuzen!)

- AHS
- Neue Mittelschule
- Schulversuch Mittelschule gemäß § 7 SchOG
- Kooperative Mittelschule ohne mit Leistungsgruppen
- Sonstige:

GEGENSTAND		BEURTEILUNG
Deutsch	<input type="checkbox"/> Vertiefende Grundbildung <input type="checkbox"/> Allgemeine Grundbildung	
Englisch	<input type="checkbox"/> Vertiefende Grundbildung <input type="checkbox"/> Allgemeine Grundbildung	
Mathematik	<input type="checkbox"/> Vertiefende Grundbildung <input type="checkbox"/> Allgemeine Grundbildung	
Geschichte und Sozialkunde		
Geografie und Wirtschaftskunde		
Biologie und Umweltkunde		
Physik und Chemie		
Musikerziehung		
Bildnerische Erziehung		
Werkerziehung		
Bewegung und Sport		

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Die/Der SchülerIn wird das Schuljahr positiv abschließen.
- Die/Der SchülerIn ist zu einer Wiederholungsprüfung berechtigt.
- Die Klassenkonferenz hat gemäß § 68 Abs. 1 Z 1 des SchOG beschlossen:
Die/Der SchülerIn hat die Voraussetzungen für die Aufnahme in den 1. Jahrgang einer berufsbildenden höheren Schule.

.....
Datum

Rundsiegel

.....
SchulleiterIn / Klassenvorstand