
Stempel der abgebenden Schule

Ort u. Datum

GUTACHTEN

Name

Vorname

Geb.-Datum

PLZ Wohnort

Straße und Hausnummer

zurzeit besuchte Jahrgangsstufe und Schulform:

Jahrgangsstufe

9

10

Hauptschule

HS

Gesamtschule

GS

Realschule

RS

Gymnasium

GY

Die Schülerin / der Schüler wird angemeldet

an den

Kaufmännischen Schulen der Universitätsstadt Marburg
Leopold-Lucas-Str. 20, 35037 Marburg

für die Schulform **Zweijährige Berufsfachschule - Berufsfeld Wirtschaft und Verwaltung**

zutreffendes bitte ankreuzen!

STELLUNGNAHME DER ABGEBENDEN SCHULE

Die Schülerin / der Schüler

wird gemäß § 4 der Verordnung über die Ausbildung und die Prüfung an zwei-jährigen Berufsfachschulen vom 17. Februar 2000, Amtsblatt. 3/2000, S. 170 ff. von der gegenwärtigen Klassenkonferenz lt. Beschluss vom _____ für geeignet / nicht geeignet gehalten, einen dem Mittleren Abschluss gleichwertigen Abschluss in einer zweijährigen Berufsfachschule zu erreichen.

Klassenlehrerin / Klassenlehrer