

Stempel der abgebenden Schule

Ort und Datum

## GUTACHTEN

Name

Vorname

Geb.-Dat.

PLZ

Wohnort

Straße

Haus-Nr.

### zurzeit 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 02.12.2011 ( ABI. 12/2011, S. 887 ) von der gegenwärtigen Klassenkonferenz lt. Beschluss vom \_\_\_\_\_ für geeignet gehalten, einen dem Mittleren Abschluss gleichwertigen Abschluss in einer zweijährigen Berufsfachschule zu erreichen.

\_\_\_\_\_  
Klassenlehrer/Klassenlehrerin