|  |  |
| --- | --- |
| Anschrift: | Am Fernsehturm 2  94036 Passau |
| Telefon: | 0851 9591400 |
| Telefax: | 0851 9591444 |
| E-Mail: | verwaltung@bs2pa.de |
| Internet: | http://www.bs2pa.de |



Antrag auf Erteilung des mittleren Schulabschlusses nach § 18 Abs. 2 BSO

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Erteilung des mittleren Schulabschlusses im Abschlusszeugnis der Berufsschule. Voraussetzung ist eine abgeschlossene Berufsausbildung mit einer Regelausbildungsdauer von mindestens zwei Jahren.

Ich habe bereits einen mittleren Schulabschluss,

erworben an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Antragsteller/-in |

Von der Klassenleitung auszufüllen:

## Voraussetzungen

⬜ Durchschnittsnote im Abschlusszeugnis \_\_\_\_\_\_\_\_ (≤ 3,0)

⬜ Englischkenntnisse bzw. Kenntnisse in einer anderen Fremdsprache, die dem Leistungsstand eines fünfjährigen Pflichtunterrichts entsprechen, wurden nachgewiesen im Abschlusszeugnis der Kaufmännischen Berufsschule mit der Note \_\_\_\_\_\_\_\_ (≤ 4,0) oder im Abschluss- / Jahreszeugnis/Zertifikat der/des \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mit der Note \_\_\_\_\_\_\_\_ (≤ 4,0)

Voraussetzungen erfüllt ja ⬜ nein ⬜

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Passau, |  |  |
|  |  | Klassenleitung |