



Bezirksregierung Düsseldorf
Dezernat 48
Am Bonneshof 35
Zimmer 5039
40474 Düsseldorf

Formular Berufskolleg

für die Externenprüfung

Hiermit wird betätigt, dass die Schülerin/der Schüler

geboren am _____ in _____

im Schuljahr _____

den Bildungsgang _____ besucht.

Nach Abschluss des Bildungsganges kann folgender Abschluss¹ erreicht werden:

Ich bestätige, dass die Schülerin/der Schüler regelmäßig² am Unterricht teilnimmt.

Schulnummer: _____

Name und Anschrift der Schule: _____

Name Schulleiter/in der Schule: _____

Datum

Unterschrift Schulleiter/in und Stempel des Berufskolleg

¹ Z. B. Berufliche Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten und den Ersten Schulabschluss (ESA)

² Die Anzahl der Fehlzeiten gefährdet nicht die Erreichung des Bildungsgangziels.