



BE A PART OF US ...

BafEP  
 PKG  
 KOLLEG  
 SKZ 612810

☎ 050 0248 072  
 Fax: 050 0248 072 999  
 ✉ [office@bafep-liezen.at](mailto:office@bafep-liezen.at)  
 Homepage: [www.bafep-liezen.at](http://www.bafep-liezen.at)

.....  
 Langstempel der bisherigen Schule

**SCHULERFOLGSBESTÄTIGUNG**

*(Bitte bis spätestens **28. Juni 2024** an die BafEP Liezen übermitteln!)*

Das umrandete Feld ist von der Schülerin/vom Schüler auszufüllen

Die Schülerin/Der Schüler ..... geb. am: ..... hat im Schuljahr 2023/24 die 8. Schulstufe in der
--

- Allgemeinbildende Höhere Schule\*)
- Mittelschule \*)

besucht.

Es wird mitgeteilt, dass sich in der Klassenkonferenz nach § 20 Abs. 6 SCHUG bezüglich dieser Schülerin/dieses Schülers Folgendes ergeben hat:

**Jahresbeurteilung:**

	AHS	MS „Standard AHS“	MS „Standard“
<b>DEUTSCH:</b>			
<b>LEBENDE FREMDSPRACHE ENGLISCH:</b>			
<b>MATHEMATIK:</b>			

„Nicht genügend“ bzw. „Nicht beurteilt“: .....

.....  
 Datum

Rundsiegel

.....  
 Schulleiterin/Schulleiter

\*) zutreffendes ankreuzen