

Die Schülerin/Der Schüler

BE A PART OF US ..

BAFEP PKG KOLLEG SKZ 612810 © 050 0248 072
Fax: 050 0248 072 999
☐ office@bafep-liezen.at
Homepage: www.bafep-liezen.at

• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Langstem	oel der bishe	rigen Schule

SCHULERFOLGSBESTÄTIGUNG

(Bitte bis spätestens 27. Juni 2025 an die BAfEP Liezen übermitteln!)

Das umrandete Feld ist von der Schülerin/vom Schüler auszufüllen

..... geb. am:

hat im Schuljahr 2024/25 die 8. Sc	hulstufe in der		
☐ Allgemeinbildende Höhe ☐ Mittelschule *)	ere Schule*)		
besucht.			
Es wird mitgeteilt, dass sich in der Klas Schülers Folgendes ergeben hat:	ssenkonferenz nach §	20 Abs. 6 SCHUG bezügl	ich dieser Schülerin/dieses
Jahresbeurteilung:			,
	AHS	MS "Standard AHS"	MS "Standard"
DEUTSCH:			
LEBENDE FREMDSPRACHE ENGLISCH:			
MATHEMATIK:			
"Nicht genügend" bzw. "Nicht beu	ırteilt":		
Datum	Rundsiegel .	Schulleiterin/	Schulleiter
*) zutreffendes ankreuzen \square			