

(abgebende Schule)

Gutachten über die Eignung für das Berufliche Gymnasium

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Geschlecht: w m d

PLZ: _____ Wohnort: _____ Telefon: _____

Unter Berücksichtigung der Leistungen, der Bildungsfähigkeit, des Arbeitswillens und der Schülerpersönlichkeit wird die / der o.g. Schülerin/Schüler als

geeignet

nicht geeignet

für das Berufliche Gymnasium beurteilt

Datum

Klassenlehrer/in

Schulstempel