

Bescheinigung über den Besuch einer Ausbildungsstätte im Ausland (Certificate of the foreign school)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name der Ausbildungsstätte (name of the school) _____

Anschrift (address) _____

Nur für Schulausbildungen (only for education at school)

Alle Angaben beziehen sich auf das Schuljahr (all informations apply to school year) _____

Art der Ausbildung (kind of education) / Schulart (kind of school) _____

Art des möglichen Abschlusses (type of course)

- General Certificate of Secondary Education (GCSE)
- General Certificate of Education - Advanced Subsidiary Level (GCE AS)
- General Certificate of Education - Advanced Level (GCE AL)
- Scottish Qualifications Certificate - Standard Grade / Intermediate I, II
(SQC Standard Grade / Intermediate I, II)
- Scottish Qualifications Certificate (SQC)
- Junior Certificate Examination - Higher Level
- Leaving Certificate
- andere (others)

Fächerkombination (combination of studies) _____

Klasse / Jahrgangsstufe (class) _____

Nur für Irland / Only concerning Ireland:

- Junior Cycle
- Transition Year

Wird die Klasse wiederholt? (Does the pupil do the class again?) ja (yes) nein (no)

Falls ja, (in case of yes) wegen Nichterreichen des Klassenziels (cause of not reaching the aim)

freiwillig (voluntary)

auf Empfehlung der Ausbildungsstätte (the school recommends it)

Beginn der Ausbildung (erster Schultag) (first day of school) _____
Tag/Monat/Jahr (day/month/year)

Voraussichtliche Abschlussprüfung (end of school) _____
Monat/Jahr (month/year)

Werden mindestens 20 Wochenstunden vorgeschriebener Unterricht erteilt? (Has the pupil to do at least 20 hours lessons a week?) ja (yes) nein (no)

Datum

(Stempel)

Unterschrift (signature)

Zutreffendes bitte ankreuzen

**Bescheinigung der inländischen Ausbildungsstätte über die
Anrechnung der ausländischen Ausbildung auf die Ausbildung
im Inland**

Hiermit wird bescheinigt, dass

Vorname / Name / Geburtsdatum des Auszubildenden

nach Abschluss der Ausbildung im Ausland die Ausbildung im Inland voraussichtlich

in der Klasse _____

der

Name und Anschrift der Ausbildungsstätte

fortsetzen wird.

_____ (Stempel) _____
Datum Unterschrift