Beurteilung

Der Antrag auf vorzeitige Zulassung zur PKA-Abschlussprüfung der/des Schülerin/Schülers

(Vor- und Nachname Schüler/in)

um _____ Monate wird aufgrund der schulischen Leistungen

☐ befürwortet.

☐ nicht befürwortet.

_____ _____

Ort, Datum _ Unterschrift Klassenlehrer/in / Schulstempel

Berufsschule: **Neumünster**