

KENNTNISNAHME LEISTUNGSKONZEPT

Vorname, Name

Ich habe die Bestimmungen im Leistungskonzept des Bildungsgangs zur Kenntnis genommen und verstanden. Ich bin mir bewusst, dass Verstöße gegen die Regelungen Sanktionen nach sich ziehen.

Datum & Unterschrift Schüler:in

Datum & Unterschrift Erziehungsberechtigte:r