

Anlage 3

zum Antrag auf Aufnahme an der Pharmazeutisch-technischen Lehranstalt in Olsberg

Schüler/in

Name

Nachweis über Unterrichtsdauer und Leistungen in den Fächern:

Klasse	Zeugnis vom:	Note im Fach Deutsch	Note im Fach Englisch	Note im Fach Mathematik	Note im Fach Biologie	Note im Fach Chemie	Note im Fach Physik
8 / 1. Halbjahr							
8 / 2. Halbjahr							
9 / 1. Halbjahr							
9 / 2. Halbjahr							
10 / 1. Halbjahr							
10 / 2. Halbjahr							
11 / 1. Halbjahr							
11 / 2. Halbjahr							
12 / 1. Halbjahr							
12 / 2. Halbjahr							
13 / 1. Halbjahr							
13 / 2. Halbjahr							

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der Angaben:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Bewerber/in

.....
Ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r