



## Bestätigung über das Ausmaß der effektiven Teilnahme an außerschulischen Bildungstätigkeiten

Der/Die Erziehungsberechtigte / Mutter / Vater \_\_\_\_\_ der  
Schülerin/des Schülers \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_,

oder der/die volljährige Schüler/in \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_, bestätigt  
den Besuch der unten angeführten außerschulischen Bildungstätigkeiten:

A) Akkreditierter Bildungsträger\* \_\_\_\_\_ Bildungstätigkeit

\_\_\_\_\_

ZEITRAUM A: \_\_\_\_\_

Innerhalb 20. Januar an die Schule zu schicken

Siehe beiliegende Bestätigung des Bildungsträgers

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Der/Die Erziehungsberechtigte:  
Schülers/Schülerin:

Unterschrift des/der volljährigen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

B) Akkreditierter Bildungsträger\* \_\_\_\_\_ Bildungstätigkeit

\_\_\_\_\_

ZEITRAUM B: \_\_\_\_\_

Innerhalb 05. Juni an die Schule zu schicken

Siehe beiliegende Bestätigung des Bildungsträgers

Anmerkung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Der/Die Erziehungsberechtigte:  
Schülers/Schülerin:

Unterschrift des/der volljährigen

---

\* Gilt in Ausnahmefällen auch für nicht-akkreditierte Bildungsträger