



Sozial- und gesundheitswissenschaftliches Gymnasium

Gleichwertige Feststellung von Schülerleistungen

Name: _____ **Vorname:** _____ **Klasse:** _____

Fach	Fachlehrer/in	Thema	Bewertung (Punkte)	Datum	Unterschrift Fachlehrer/in

Der Schüler füllt die ersten drei Spalten aus und gibt dem/der Fachlehrer/in das Formular zum Ausfüllen und zur Unterschrift.

Nach der 3. Bestätigung bitte dieses Blatt beim Tutor abgeben.