



EUROPACare24

BESCHEINIGUNG

Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr,
am Deutschunterricht in
im Zeitraum von bis teilgenommen hat.
Zahl der Stunden:
Erreichte Stufe:

Die Bescheinigung wird entsprechenden Behörden vorgelegt.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Lehrers