

Abschlussprüfung
erfolgreich bestanden am:

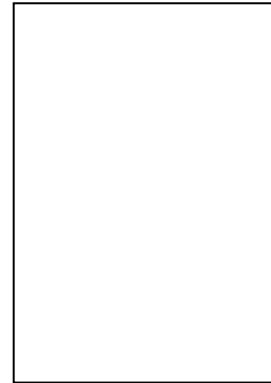
Ort / Datum

Unterschrift des Schülers

Unterschrift des Klassenlehrers

Unterschrift des Direktors

Einmaleins Pass



Name: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnadresse: _____

Klasse/Schule: _____

			1 • 10
			1 • 9
			1 • 8
			1 • 7
			1 • 6
Bunt gemischt	In- Sätzen	Mal- Sätzen	

			1 • 5
			1 • 4
			1 • 3
			1 • 2
			1 • 1
Bunt gemischt	In- Sätzen	Mal- Sätzen	