Rückmeldung Berufsfelderkundung Klasse 8

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: |  | Klasse: 8\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  **08.04.24 – 19.04.24**Bitte trage in der Liste ein, wo du deine Berufsfelderkundung durchführen wirst. Falls du in einem Betrieb ein **Gesundheitszeugnis** benötigst musst du dich **umgehend melden**! |
| 1.Berufsfeld |  | Anzahl der Tage: |  |
| Betrieb (mit Anschrift/Stempel)  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2.Berufsfeld |  | Anzahl der Tage: |  |
|  | ⃝ | Gleicher Betrieb wie oben |  |  |
| Anderer Betrieb (mit Anschrift/Stempel:) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3.Berufsfeld |  | Anzahl der Tage: |  |
|  | ⃝ | Gleicher Betrieb wie oben |  |  |
| Anderer Betrieb (mit Anschrift/Stempel) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |

Abgabe bis spätestens: **15.01.24** bei Frau Goldschmidt

Bei Fragen: jennifer.goldschmidt@rs-oberaden.de