

Rückmeldung Berufsfelderkundung Klasse 8

Name:		Klasse: 8 _____
-------	--	-----------------

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 1 bis 3 Tage		<input type="radio"/> 09.04.
Betrieb (mit Anschrift)		<input type="radio"/> 10.04.
		<input type="radio"/> 11.04.
2. Berufsfeld 1 bis 3 Tage		
Anderer Betrieb	<input type="radio"/> Gleicher Betrieb wie oben	<input type="radio"/> 12.04.
		<input type="radio"/> 13.04.
		<input type="radio"/> 16.04.
3. Berufsfeld 1 – 3 Tage		
Anderer Betrieb	<input type="radio"/> Gleicher Betrieb wie oben	<input type="radio"/> 17.04.
		<input type="radio"/> 18.04.
		<input type="radio"/> 19.04.

Ort

Datum

Unterschrift d. Eltern