

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:
Anderer Betrieb (mit Anschrift/Stempel:)	<input type="radio"/> Gleicher Betrieb wie oben	

3. Berufsfeld		Anzahl der Tage:
Anderer Betrieb (mit Anschrift/Stempel)	<input type="radio"/> Gleicher Betrieb wie oben	

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

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