



*Qualitätssiegel  
Schule – Beruf  
2011 - 2016*



## **BERUFSWAHLORIENTIERUNGSMABNAHME**

Antrag auf Befreiung vom regulären Schulunterricht am \_\_\_\_\_

für die Zeit von \_\_\_\_\_ U.Std. bis \_\_\_\_\_ U. Std.

für meine Tochter / meinen Sohn

\_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

\_\_\_\_\_  
(Klasse)

um im Unternehmen / der Organisation / der Institution

\_\_\_\_\_

an einer Berufswahlorientierungsmaßnahme teilzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern

Gesehen und akzeptiert vom BWO-Team

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrer/in BWO-RHR

Bestätigung der Teilnahme durch den Träger der Maßnahme

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift