



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