

## DIESER BERUFSWAHLPASS GEHÖRT:

Name:

Straße:

PLZ, Wohnort:

erhalten am:

Name der Schule:

Straße:

PLZ, Ort:

Homepage:

**Ich verpflichte mich, den Berufswahlpass gewissenhaft zu führen.**

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

**Ich verpflichte mich, mein Kind bei der Führung des Berufswahlpasses zu unterstützen.**

Datum und Unterschrift der Eltern