

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 Schüler*in

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

Datum und Unterschrift der Eltern