

Name:			
Vorname:		Klasse:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Adresse:	Straße:		
	PLZ Wohnort		
Freizeitaktivitäten:			
BERUFSWUNSCH			
Schülerpraktikum:	Wo ?		
	Was ?		
	Wie lange ?		
Besondere Fähigkeiten:	<u>TECHNISCHE FÄHIGKEITEN</u>		
	Computer Maschinen / Geräte...		
	<u>KÜNSTLERISCHE FÄHIGKEITEN</u>		
	Musik / Malen ...		
Berufsfelder:	<u>SONSTIGE FÄHIGKEITEN</u>		
	Baubereich		
	Metallbereich / CNC-Technik		
	Holzbereich		
	Wirtschaft und Verwaltung		
	IT / Medien		
	Gesundheit, Erziehung und Soziales		Corona-bedingt eingeschränkt
	Fahrzeuge		
	Farbe und Raumgestaltung		
	Elektrotechnik		

Bitte 3 Berufsfelder ankreuzen !