

## Teilnahmebescheinigung Berufsfelderkundungstag Klasse 9

Der/Die SchülerIn \_\_\_\_\_ der Klasse \_\_\_\_\_

hat am \_\_\_\_\_ am Berufsfelderkundungstag in unserem Betrieb

teilgenommen.

### Berufsfeld:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Landwirtschaft, Natur, Umwelt | <input type="checkbox"/> Textil, Leder, Bekleidung |
| <input type="checkbox"/> Metall, Maschinenbau          | <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft            |
| <input type="checkbox"/> Fahrzeuge                     | <input type="checkbox"/> Lager, Logistik, Verkehr  |
| <input type="checkbox"/> Elektro, Technik              | <input type="checkbox"/> Verkauf                   |
| <input type="checkbox"/> Sanitär, Heizung, Klima       | <input type="checkbox"/> IT und Medien             |
| <input type="checkbox"/> Bau, Architektur, Vermessung  | <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung |
| <input type="checkbox"/> Produktion, Fertigung         | <input type="checkbox"/> Gesundheit                |
| <input type="checkbox"/> Kunst, Kultur, Gestaltung     | <input type="checkbox"/> Kosmetik und Körperpflege |
| <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften           | <input type="checkbox"/> Hotel- und Gaststätten    |
| <input type="checkbox"/> Dienstleistung                | <input type="checkbox"/> Erziehung und Soziales    |
| <input type="checkbox"/> andere _____                  |  |

---

Anschrift/Stempel

---

Unterschrift, Datum