



BERUFSORIENTIERUNG SCHÄFERSFELDSCHULE LORCH

# Berufsberatung an der Schule

Anmeldung zum Termin mit Herrn Schweier am \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

gewünschte / mögliche Zeiten: \_\_\_\_\_

mein Anliegen: \_\_\_\_\_

---

---

---



BERUFSORIENTIERUNG SCHÄFERSFELDSCHULE LORCH

# Berufsberatung an der Schule

Anmeldung zum Termin mit Herrn Schweier am \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

gewünschte / mögliche Zeiten: \_\_\_\_\_

mein Anliegen: \_\_\_\_\_

---

---

---