

Gesuch Berufswahl

Im Doppel ausfüllen: - ein Exemplar für die Klassenlehrperson - ein Exemplar geht zurück an die Erziehungsberechtigten

Schüler/in:			Klasse:
Datum der Al	osenz:		Anzahl Halbtage
Grund:			
Beruf / Firma / zuständige Person:			
Datum:			
Unterschrift der Erziehungsberechtigten:			
□ bewilligt	☐ nicht bewilligt	Unterschrift der Klassenlehrperson:	
OBERST REBSTEIN-MA	Im Doppel aust	ch Berufswahl füllen: - ein Exemplar für die Klassenlehrperson - ein Exemplar geht zurück an die Erziehungst	perechtigten Klasse:
Datum der Al	osenz:		Anzahl Halbtage
Grund:			
Beruf / Firma / zuständige Person:			
Datum:			
Unterschrift der Erziehungsberechtigten:			
□ bewilligt	☐ nicht bewilligt	Unterschrift der Klassenlehrperson:	