

Schule mit dem **Förderschwerpunkt Lernen**

55765 Birkenfeld
Breckkaul 14
Tel.: 06782-2188
Fax: 06782-988221
E-Mail: sfl.bir@gmx.de



Berufswahlausweis

	Für
	Name:
	Vorname:
	_____ Unterschrift

Der Inhaber dieses Ausweises hat an folgenden Aktivitäten teilgenommen, um sich auf das Berufsleben vorzubereiten:

Aktivität	Zeitraum/Datum	Unterschrift/Stempel
Betriebsbesichtigung bei der Firma in Klasse 7		
Betriebsbesichtigung bei der Firma in Klasse 7		
Projektwoche zur Berufswahlvorbereitung Bereich in Klasse 7 mit Betriebsbesichtigung bei der Firma		
Projektwoche zur Berufswahlvorbereitung Bereich in Klasse 8 mit Betriebsbesichtigung bei der Firma		
Blockpraktikum bei der Firma in Klasse 8		
Blockpraktikum mit anschließendem wöchentlichen Praxistag bei der Firma in Klasse		
Blockpraktikum mit anschließendem wöchentlichen Praxistag bei der Firma in Klasse		

Aktivität	Zeitraum/Datum	Unterschrift/Stempel
Blockpraktikum mit anschließendem wöchentlichen Praxistag bei der Firma in Klasse		
Bewerbertraining der Sparkassen in Klasse		
Einzelberatung der Arbeitsagentur		
Besuch des Berufsinformations-Zentrums BIZ		
Besuch der Berufsbildenden Schule in Idar-Oberstein mit Teilnahme am Unterricht in Klasse ...		
Besuch der Ausbildungsbörse in Idar-Oberstein		
Freiwilliges Praktikum in den Schulferien bei der Firma		