



# Birkenauer Paten-Projekt für Ausbildung

## Anmeldebogen für Schüler/innen der Langenbergschule Birkenau

Vor- u. Nachname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/ Hausnr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Klassenlehrers: \_\_\_\_\_

Hobbys, Interessen: \_\_\_\_\_

Berufswünsche: 1.) \_\_\_\_\_

2.) \_\_\_\_\_

Blockpraktika bei: \_\_\_\_\_

Praxistage bei: 1.) \_\_\_\_\_

2.) \_\_\_\_\_

3.) \_\_\_\_\_

4.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler(in)

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte