



Interessensbekundung für das Projekt Praxisjahr „16+“

(Auszufüllen und zurückzusenden bis zum 31.12.2024)

80 Std. Erfahrung in einem Betrieb bis Feb. 2026

Kontaktdaten:

Name, Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Geburtsdatum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Besuchende Schule: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Klasse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Berufsfeld

Ich interessiere mich für folgende Berufswünsche / Berufsfelder:

Erstwunsch: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Zweitwunsch: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Zeitliche Modalität

Ich möchte das Praxisjahr 16+ gern

- in Blockwochen in den Ferien
- kontinuierlich innerhalb der Schulwoche absolvieren
- für mich ist beides möglich

Mobilität:

Ich habe ein Schülerticket Wählen Sie ein Element aus.



Kontaktmöglichkeit:

Für Rückfragen bin ich erreichbar unter:

Straße und Hausnummer:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
PLZ :	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Wohnort:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Handynummer:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Mailadresse:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des Projektes einverstanden.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Unterschrift des Minderjährigen* sowie des Volljährigen bzw. des
Sorgeberechtigten *

Das ausgefüllte Dokument ist per Mail an
Daniel.Schindewolf@werra-meissner-kreis.de oder per
Post an die unten genannte Adresse zu schicken.

*Bei online ausgefüllten Dokumenten ist das Dokument
mit den Originalunterschriften nachzureichen.

