

Name \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ Lehrer \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

# Bescheinigung

Der Schüler, die Schülerin \_\_\_\_\_

hat probeweise am Berufsschulunterricht teilgenommen

\_\_\_\_\_  
Berufsschule (Schulstempel)

## Die folgenden Anforderungen wurden erfüllt

der Erfahrungsbericht wurde angefertigt und liegt bei

Ort, \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Klassenlehrers

