

Name: _____
 Vorname: _____
 Klasse: _____



Unterschrift der Eltern: _____

**3. und 4. Jahr Befähigung
 Berufsbildende Befähigung BB**

Ich besuche weiterhin die Schule : Intern:
 Extern:

Ich besuche keine Tagesschule mehr und wechsle zur Lehre
 zum Teilzeitunterricht
 zu _____

Gemeinsame Ausbildung

Katholische Religion
 Deutsch
 Französisch
 Sport
 Geografie
 Geschichte
 Mathematik
 Zwischentotal

3. u. 4. Jahr
2
3
4
2
1
1
3
<hr/>
16

Grundwahlfächer

	Verkauf	Verkauf und Bekleidung	Dienstleistung an Personen
	<u>3-4 J.</u>	<u>3-4 J.</u>	<u>3-4 J.</u>
Deutsch: mündlicher Ausdruck			1
Gesundheitslehre			4
Bildende Kunst			2
Natur			2
Natur, Warenkunde	3		
Alltagskompetenz (Kochen ..)			7
EDV			1
Nähen			2
Verkaufskunde	5	5	
Kommunikation	2	2	
Angewandte Informatik	5	2	
Warenpräsentation	4	2	
Maschinennähen		7	
Schritte		2	
Studentotal	35	36	35
Wahl bitte ankreuzen: 2020/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>