

**Empfehlung zur Teilnahme an der Sommerakademie 2019
durch die Berufsschule / Innung**
(Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Angaben zur empfehlenden Schule / Institution

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Schule/Innung		Schule/Innung, 2. Zeile	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße		E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort	Telefon	Fax
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Land oder Bundesland		Homepage (falls vorhanden)	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abteilungsleiter/ Obermeister	Vorname	Geschlecht	Titel	Amtsbez.	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansprechpartner	Vorname	Geschlecht	Titel	Amtsbez.	E-Mail

Wir möchten folgende Auszubildende / folgenden Auszubildenden zur Teilnahme an der Sommerakademie vorschlagen:

<input type="radio"/> w		<input type="radio"/> m	
Geschlecht			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nachname		E-Mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Vorname		Telefon	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße		Mobiltelefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ	Ort	Geburtsdatum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Land oder Bundesland		Staatsangehörigkeit	

Der/die Auszubildende besucht (bitte ankreuzen)

<input type="radio"/> das 1. Ausbildungsjahr	<input type="radio"/> das 2. Ausbildungsjahr	<input type="radio"/> das 3. Ausbildungsjahr
--	--	--

und wird voraussichtlich die Gesellenprüfung im Jahr _____ ablegen.

Wir reichen in diesem Jahr keine Empfehlung zur Teilnahme ein.

Begründung der Empfehlung für:

Name der/des Auszubildenden

Die allgemeine Leistungsfähigkeit (a) der/des Auszubildenden sowie die Motivation (b), die vielfältigen Interessen (c) und das Sozialverhalten (d) äußern sich folgendermaßen:

a) Leistungsfähigkeit:

b) Motivation:

c) Interessen:

d) Sozialverhalten:

Die Empfehlung erfolgt auf Initiative

der Schule

der Innung

des Ausbildungsbetriebes

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stempel der Schule: _____