



# Teilnahmebescheinigung

## Studien- und Berufsberatung

Name, Vorname	
Klasse	
Datum	
Uhrzeit	

Hiermit wird bestätigt, dass obiger Schüler / obige Schülerin an dem genannten Termin Studien- und Berufsberatung erhalten hat.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Berufsberater/-in)