An das

Berufsbildungszentrum Schleswig

Flensburger Str. 19b

24837 Schleswig

Fax: 04621-9660-901

Tel.: 04621-9660-214

E-Mail: [hit@bbzsl.de](mailto:hit@bbzsl.de)

Anmeldung zum Tag der beruflichen Bildung 2021

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Bitte genaue Klassenbezeichnung angeben.)

## Anmeldungen zur Schicht 1 8.00-10.30 Uhr ( ) / Schicht 2 10.30 -13.00 Uhr ( )

## Anmeldungen zu Klassenberatungen: ja ( ) nein ( )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anzahl der Schüler\*innen: | | |
| Anzahl **Förderschüler\*innen** | Anzahl **Schüler\*innen mit ESA** (mit Führung im Anschluss): | Anzahl **Schüler\*innen mit MSA:** |
| begleitende Lehrkraft: | Tel.: | E-Mail: |
| begleitende Lehrkraft: | Tel.: | E-Mail: |
| begleitende Lehrkraft: | Tel.: | E-Mail: |

## Anmeldungen zu Vorträgen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angebot** | **Titel, Uhrzeit** | **Anzahl der Schülerinnen / Schüler, ggf. Namen** |
| **Vortrag** |  |  |

## Sonstige Wünsche:

|  |
| --- |
|  |