

Bestätigung der Durchführung
einer Berufsorientierungsmaßnahme Stärkenparcours
(gefördert nach § 48 SGB III und mit Mitteln des Landes Schleswig-Holstein)

Name, Bezeichnung und Anschrift des Trägers	
Ansprechpartner/in beim Träger (Name, Tel. Nr.)	
Vergabe-Nummer	Losnummer: Maßnahmenummer:

Hiermit wird bestätigt, dass die Berufsorientierungsmaßnahme Stärkenparcours vereinbarungsgemäß durchgeführt wurde:

am _____ **in** _____

Durchgang von _____ **Uhr bis** _____ **Uhr**

An dem o. a. Durchgang haben folgende Schulen mit insgesamt _____ Schülerinnen und Schülern teilgenommen:

Ort, Datum

Name, Unterschrift und Firmenstempel des Trägers

Schule	Anschrift Schule	Klassen- stufe	Anzahl Teilnehmende		Bestätigung der Lehrkraft
			<i>m</i>		
			<i>w</i>		
			<i>m</i>		
			<i>w</i>		
			<i>m</i>		
			<i>w</i>		
			<i>m</i>		
			<i>w</i>		