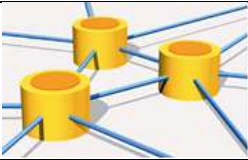


| | | |
|------------------------------------|---|---------|
| Name: | Vorname: | Klasse: |
| Berufsorientierung Präsentation |  | Datum: |

Was muss ich können, damit ich die Ausbildung zum
_____ beginnen kann?

