



Hermann-Herzog-Schule

Schule mit dem Förderschwerpunkt Sehen
Überregionales Beratungs- und Förderzentrum

Gutleutstraße 295-301 | 60327 Frankfurt am Main

Schule ☎ +49 69 605133 500; 📠 +49 69 605133 528; ✉ info@hhs-frankfurt.de; 🌐 www.hhs-ffm.de
üBFZ Frankfurt: ☎ +49 69 605133 500; 📠 +49 69 605133 528; ✉ info@hhs-frankfurt.de; 🌐 www.hhs-ffm.de

Einladung zum „Tag des Berufs“ in der Hermann-Herzog-Schule

Liebe Schülerinnen, liebe Schüler, liebe Erziehungsberechtigte, liebe Interessierte,
hiermit laden wir Euch / Sie herzlich zum „Tag des Berufs“ in die Hermann-Herzog-Schule am **Samstag, den 07.02.2026 von 10:00 - 13:00 Uhr** ein.

An diesem Tag stellen sich vor:

- das Berufsbildungswerk Soest,
- das Berufsbildungswerk Stuttgart (Nikolauspflege),
- das berufliche Schulzentrum Nürnberg,
- das Berufsförderungswerk in Mainz,
- die verschiedenen Schulformen der Carl-Strehl-Schule (Blista) aus Marburg
 - Gymnasiale Oberstufe
 - Fachoberschule (Gesundheit / Sozialwesen)
 - Berufsschule
- der Bildungsgang zur Berufsorientierung (BzB) der Johann-Peter-Schäfer-Schule in Friedberg

sowie

- die Edith-Stein-Schule in Hochheim,
- Mareike Mager (Coaching+Correcting: Bewerbungsberatung und -training) mit einem Vortrag um 11h: „Wie sage ich es meinem Arbeitgeber? - Umgang mit der Sehbeeinträchtigung im Bewerbungsprozess“

Wir freuen uns auf einen intensiven Austausch und gute Anregungen für die berufliche Orientierung Ihrer Kinder.

Freundliche Grüße

die AG Berufsorientierung der Hermann-Herzog-Schule

Anmeldung bitte bis zum 30.01.2026 über Klassenlehrkräfte/per Post/ Fax oder E-Mail an anmeldung@hhs-frankfurt.de

Anmeldung zum "Tag des Berufs" an der Hermann-Herzog-Schule,
07.02.2026, 10 - 13:00 Uhr

Name Schülerin/Schüler: _____ Klasse: _____
[bitte in Druckschrift]

- ☐ Schülerin/Schüler Hermann-Herzog-Schule
☐ Schülerin/Schüler üBFZ der Hermann-Herzog-Schule
(Beratungslehrkraft üBFZ: _____)

- ☐ Schülerin/Schüler der Johann-Peter-Schäfer-Schule
☐ Schülerin/Schüler üBFZ der Johann-Peter-Schäfer-Schule
(Beratungslehrkraft üBFZ: _____)

- ☐ Schülerin/Schüler Heinrich-Schafft-Schule
☐ Schülerin/Schüler üBFZ der Heinrich-Schafft-Schule
(Beratungslehrkraft üBFZ: _____)

Hiermit melden wir uns verbindlich zum „Tag des Berufs“ mit _____ Personen an.

Datum, Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)