

Angaben zur Berufsfelderkundung am 25. Juni 2014

Angaben der Schülerin / des Schülers

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____

Angaben des Betriebs

Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Ansprechpartner/in im Betrieb: _____

(Stempel)

(Datum/ Unterschrift)

Angaben der Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter eine Berufsfelderkundung bei dem oben angegebenen Betrieb absolviert.

Datum/ Unterschrift: _____