

Angaben zum Berufsfelderkundungstag (JG 9) am 25.04.2022

Angaben der Schülerin / des Schülers

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: 9 _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____

Angaben des Betriebs

Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Ansprechpartner_in im Betrieb: _____

(Stempel)

(Datum/ Unterschrift)

Angaben des / der Erziehungsberechtigten

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

Datum/ Unterschrift: