

Berufserkundungsstelle

Name: _____ Tel.: _____ Klasse: _____

Mein ausgewähltes Berufsfeld: _____

Meine Erkundungsstelle

Betriebsname: _____

vollständige Adresse: _____

Tel.: _____

Ansprechpartner im Betrieb: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Zustimmungserklärung zur Berufserkundung

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter, mein Sohn

(Vor- und Zuname, Klasse)

an der Berufsorientierung vom teilnimmt.

Ich habe eine private Haftpflichtversicherung

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Erkundungstage wird außer der Schule auch die Erkundungsstelle unverzüglich benachrichtigt!

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Rücklaufbogen baldmöglichst, jedoch bis spätestens **Ende Januar** zurück an die Klassenlehrer.