

Bestätigung zum Berufsfelderkundungstag am 20. März 2018

Die Schülerin/ der Schüler

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse mit Wohnort: _____

Klasse: _____ Telefon: _____

wird am 20. März 2018 einen Berufsfelderkundungstag in unserem Betrieb wahrnehmen.

Firma: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Kontaktperson im Betrieb: _____

Firmenstempel

Datum und Unterschrift

Mit der Wahrnehmung eines Berufsfelderkundungstags unserer Tochter/ unseres Sohnes im genannten Betrieb sind wir einverstanden.

Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Entfernung zum Betrieb: _____ km

bevorzugtes Verkehrsmittel: _____