

Rückantwort zur Berufsfelderkundung

Schüler/Schülerin

Klasse: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Entfernung Schule - Betrieb (Luftlinie): _____ km

Betrieb: (bitte vom Schüler auszufüllen!)

Firma : _____

Straße : _____

Plz./Ort : _____

Telefon : _____/ _____

Ansprechpartner im Betrieb: _____

Bestätigung des Betriebes:

Datum Unterschrift

Berufsfeld : _____

Beginn / Ende der Berufsfelderkundung: _____
