



BERUFSFELDERKUNDUNG am 26.03.2020

Hiermit wird bestätigt, dass die Schülerin/der Schüler:

(Name, Vorname der Schülerin/des Schülers)

(Klasse)

am 26.03.2020 einen Berufsfelderkundungstag in folgendem Unternehmen/folgender Institution, Praxis, Kanzlei etc. absolvieren wird.

Name des Unternehmens, der Institution, der Praxis, der Kanzlei etc.

Adresse: _____

Abteilung: _____

Ansprechperson ist Frau/Herr: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Ort/Datum

Unterschrift Praktikant/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift, Praktikumsstelle mit Stempel