

Teilnahmebestätigung

Berufsfelderkundungstag für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufe 8

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Schule führt am **Dienstag, den 29.01.2019** einen **Berufsfelderkundungstag** für die Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufe 8 durch. In dieser Zeit erhalten die Schüler/innen den gleichen **Versicherungsschutz** wie in der Schule (Unfallversicherung). Der Betrieb ist Unterrichtsort. Eine finanzielle Vergütung an die Teilnehmer des Berufserkundungstags erfolgt nicht.

Wir bedanken uns sehr herzlich für Ihre Bereitschaft, einen Platz für die Erkundung zur Verfügung zu stellen. Wir bitten Sie, dieses Blatt auszufüllen und den Schülerinnen/Schülern mitzugeben.

Daten der Schülerin/des Schülers:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Klasse
---------------	--------------	--------

Straße, Hausnummer	Wohnort	Telefon
--------------------	---------	---------

Teilnahmebestätigung Betrieb (bitte Anschrift, Telefon, Ansprechpartner/ in und **Branche** angeben):

Firma	Branche
-------	---------

Straße, Hausnummer	Ort (Postleitzahl/ Stadtteil)	Telefon
--------------------	-------------------------------	---------

Ansprechpartner/in	im Betrieb
Durchwahl	

Datum, Unterschrift

Stempel