**Angaben zur Berufsfelderkundung**

**Schuljahr 2021/2022**

**( ) Dienstag, 01.02.2022 ( ) Donnerstag, 28.04.2022 ( ) Mittwoch, 18.05.2022**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Angaben der Schülerinnen und Schüler**

Name: Vorname:

Wohnort: Straße:

Telefon:

**Angaben der Erziehungsberechtigten**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter eine Berufsfelderkundung bei dem unten angegebenen Betrieb absolviert.

Datum/ Unterschrift:

Anschrift und Telefon (falls von Schülerangaben abweichend):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben des Betriebs**

Firma:

Branche:

Anschrift:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Ansprechpartner/in im Betrieb:

(Stempel) (Datum/ Unterschrift)