

Märkische Schule
Städtisches Gymnasium
Saarlandstr. 40-44
44866 Bochum



Bestätigung des Berufsfelderkundungstages

An die Schulleitung der Märkischen Schule,

Ich bin/ Wir sind bereit,

den/ die Schüler/in _____, (Klasse _____),
geb. am _____, Anschrift _____,
Telefon _____ am _____ (Datum) als Praktikant im Rahmen
eines Berufsfelderkundungstages einzusetzen.

Kontaktperson im Betrieb ist: _____

Genauere **Anschrift**, wo der Praktikant während des Praktikums zu finden ist, falls das nicht aus dem Firmenstempel hervorgeht:

Stempel

Datum

Unterschrift

Märkische Schule
Städtisches Gymnasium
Saarlandstr. 40-44
44866 Bochum



Bitte im Anschluss an den Berufsfelderkundungstag durch die Schülerin/den Schüler ausgefüllt an die Klassenlehrerin/den Klassenlehrer zurück geben.

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse: _____

Berufsfelderkundungstag am _____

Anschrift des Betriebes und Name eines Ansprechpartners:

Die Schülerin/der Schüler war am oben angegebenen Tag in der Zeit von

_____ im Betrieb anwesend.

Unterschrift eines Ansprechpartners: _____