

Charlottenstr. 53, 70825 Korntal-Münchingen, Tel.: 0711 / 83 67-1800, Fax: 0711 / 83 67-1819, Mail: sideris@gymnasium-korntal.de

Berufserkundung vom 22.04. bis zum 26.04.2024

| | | | 10 | |
|-------------------------------------|---|------------------------------|------------------|-------------------------------|
| Name der Schülerin / de | s Schülers | | Klasse | WBS-Lehrer |
| wird die Berufse | rkundung bei folgender E | inrichtung durchfüh | nren: | |
| Einrichtung / Firma / Bel | nörde / Betrieb | | | |
| Straße und Hausnumme | r | Postleitzahl C |)rt | |
| Name der Ansprechpart | nerin / des Ansprechpartners | | | |
| Telefon Hiermit bestätige | en wir, dass die bzw. der c | Email Oben genannte Schül | erin bzw. S | chüler im oben genanntı |
| Zeitraum bei uns | im Rahmen von BOGY eir | n Praktikum durchfü | hren wird. | |
| Datum Anmerkung: | Stempel der Einrichtung | Unterschrift einer Perso | n der aufnehme | enden Einrichtung |
| | n separates Schreiben mit ein ausgefüllten Formular ohne S | - | _ | ıng versendet haben, ist dies |
| Bestätigung der | Schülerin / des Schülers | | | |
| Ich werde meine | Berufserkundung bei obe | en genannter Einrich | tung absolv | vieren. |
| Datum Ort | | Unterschrift der Schüleri | n / des Schülers | ; |
| Einverständniser | klärung eines Erziehungs | berechtigten | | |
| Ich bin damit ein Rahmen von BOO | verstanden, dass meine T GY teilnimmt. | ochter / mein Sohn a | an oben ge | nanntem Praktikum im |
| Datum Unto | rschrift eines Erziehungsherechtigter | | | |