



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

Berufserkundung vom 24.04. bis zum 28.04.2023

Name der Schülerin / des Schülers

10
Klasse

WBS-Lehrer

wird die Berufserkundung bei folgender Einrichtung durchführen:

Einrichtung / Firma / Behörde / Betrieb

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Name der Ansprechpartnerin / des Ansprechpartners

Telefon

Email

Hiermit bestätigen wir, dass die bzw. der oben genannte Schülerin bzw. Schüler im oben genannten Zeitraum bei uns im Rahmen von BOGY ein Praktikum durchführen wird.

Datum

Stempel der Einrichtung

Unterschrift einer Person der aufnehmenden Einrichtung

Anmerkung:

Sollte der Betrieb ein separates Schreiben mit einer schriftlichen Praktikumsbestätigung versendet haben, ist diese in Kopie mit diesem ausgefüllten Formular ohne Stempel des Betriebes abzugeben.

Bestätigung der Schülerin / des Schülers

Ich werde meine Berufserkundung bei oben genannter Einrichtung absolvieren.

Datum

Ort

Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn an oben genanntem Praktikum im Rahmen von BOGY teilnimmt.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten