

# Teilnahmebescheinigung Berufsfelderkundung

Hiermit bestätigen wir, dass folgende Schülerin / folgender Schüler bei uns eine Berufsfelderkundung durchgeführt hat.

## Schülerin / Schüler

Vor- und Nachname:

---

Schule / Klasse:

---

Datum der Erkundung:

---

Erkundungsberuf:

---

## Betrieb

Name des Betriebes / Einrichtung:

---

Ansprechpartner / in:

---

Erkundungsort / Adresse:

---

Dieser Betrieb bietet auch gerne längere Schülerbetriebspraktika an  ja  nein

Bemerkungen des Betriebes:

---

---

---

Datum und Unterschrift des Betriebes:

---