

Teilnahmebestätigung über absolvierte Berufsfelderkundungen

Name des Schülers:

Nachweis über die 1. absolvierte Berufsfelderkundung (BFE)

Betrieb: _____

Zeitraum: _____

Berufsfelderkundung im Bereich: _____

Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift/Firmenstempel (nach erfolgter BFE)

Nachweis über die 2. absolvierte Berufsfelderkundung (BFE)

Betrieb: _____

Zeitraum: _____

Berufsfelderkundung im Bereich: _____

Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift/Firmenstempel (nach erfolgter BFE)

Nachweis über die 3. absolvierte Berufsfelderkundung (BFE)

Betrieb: _____

Zeitraum: _____

Berufsfelderkundung im Bereich: _____

Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift/Firmenstempel (nach erfolgter BFE)

(Abgabe des Nachweises beim Klassenlehrer bis spätestens zum Ende des Schuljahres)

Unterschrift des Klassenlehrers
Bzgl. Vollständigkeit und Richtigkeit
der Berufsfelderkundungen