

Berufsfelderkundung 2

Ort/ Datum)	(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)
an der oben genannten Berufsfelderkundung teilnehmen wird.	
	,
Ich versichere / wir versichern, dass mein/e/unser/e Sohn/Tocher,	
	(Name der Firma/ Einrichtung, Adresse)
erkundet am	Donnerstag, 03.04.2025 folgende Firma/ Einrichtung:
Klasse:	
	(Name, Vorname)
Mein Sohn/ Meine Tochter	