



**Bitte das ausgefüllte Formular direkt  
dem Schüler / der Schülerin zurückgeben oder zusenden**

Paderborn, den \_\_\_\_\_

**Berufsfelderkundung** am \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen wir,

dass der Schüler / die Schülerin \_\_\_\_\_

Privatanschrift \_\_\_\_\_

der Klasse \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ in unserem Betrieb

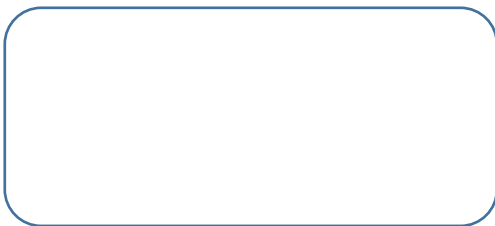
eine Berufsfelderkundung absolvieren kann.

Name des Unternehmens \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Name der Kontaktperson \_\_\_\_\_



Stempel

\_\_\_\_\_

Unterschrift