

# **BERUFSERKUNDUNG AM GYMNASIUM (2024/25)**

**Zeit: 7.-11. April 2025**

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers \_\_\_\_\_

Klasse 10 \_\_\_\_\_

**Meine Berufserkundung findet in dem folgenden Unternehmen / in der folgenden Institution statt:**

**Name des Unternehmens / der Institution**

\_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl, Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon (ggf. mit Vorwahl)** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner für die Berufserkundung ist:**

**Frau / Herr** \_\_\_\_\_

**Telefon (Durchwahl)** \_\_\_\_\_

**Genau Bezeichnung des zu erkundenden Berufes bzw. Berufsfeldes:**

\_\_\_\_\_

**Genau Zeitdauer (Uhrzeit, Anzahl der Tage), die für die Berufserkundung vereinbart worden ist:**

\_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift der Eltern** \_\_\_\_\_

**Abgabe bis spätestens 24. März 2025**