

BERUFSFELDERKUNDUNG / GYMNASIUM LETMATHE

(Firma, Anschrift)

**Bitte vollständig
ausfüllen!**

Gymnasium Letmathe der Stadt Iserlohn
Aucheler Straße 10
58642 Iserlohn
Fax: 02374 / 93588-29
z.Hd. Team Berufliche Orientierung
tappe@gymnasium-letmathe.de

Berufsfelderkundung der Klasse 9 am _____

Wir erklären hiermit unsere Bereitschaft,
den Schüler / die Schülerin

_____ (Name, Vorname) _____ (Klasse)

zur Durchführung einer Berufsfelderkundung am _____ in unserem Unternehmen
aufzunehmen.

Branche: _____

Beruf: _____

Arbeitszeiten (Beginn) : _____ Ende: _____

Die Betreuung des Schülers / der Schülerin wird übernommen von

Herrn / Frau _____ (Vorname) _____ (Nachname) Tel.: _____

e-mail (bitte in Druckbuchstaben): _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen / ausfüllen:

- Eine **Gesundheitsbelehrung** (Hygienebelehrung) ist erforderlich.
- Ein **polizeiliches Führungszeugnis** ist erforderlich.
- Der Nachweis einer **Masernschutzimpfung** (Impfausweis oder Kopie) ist notwendig.
- Folgende **Arbeitskleidung** ist erforderlich:

.....