



Gymnasium der Stadt Hückelhoven
Hartlepooler Platz
41836 Hückelhoven
Tel.: 02433-4460530

Bescheinigung

Über die Durchführung einer Berufsfelderkundung

Vorname/Name: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

hat am im Betrieb/in der Einrichtung

Name des Betriebs: _____

Ansprechpartner/in: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

An einer betrieblichen Berufsfelderkundung teilgenommen.

Die Schülerin/Der Schüler hat

Das Berufsfeld _____

kennengelernt.

Datum/Unterschrift

Stempel des Betriebs/der Einrichtung

Hinweis zur rechtlichen Regelung:

Da es sich um eine Schulveranstaltung handelt, unterliegen Berufsfelderkundungen der gesetzlichen Unfallversicherung. Sie werden rechtlich wie Schülerbetriebspraktika geregelt. Die Jugendlichen sind auf dem Hin- und Rückweg sowie während der Berufsfelderkundung unfallversichert.