



## Berufsfelderkundung Jahrgang Q1

Name und Anschrift  
des Schülers/ der Schülerin:

---

---

---

Datum der Berufsfelderkundung:

---

Name und Anschrift der Institution / des Betriebes (oder Stempel), in der / dem die Berufsfelderkundung durchgeführt werden soll.

---

---

---

Die Schüler/-innen gelten versicherungsrechtlich während der Praktikumszeiträume weiterhin als Schüler/-in der Schulen der Brede. Daher bleibt der Schüler/ die Schülerin in dem Zeitraum der Berufsfelderkundung über die Schule versichert.

Herzlichen Dank für die Unterstützung unserer Schülerinnen und Schüler im Studien- und Berufswahlprozess!

*S. Dommes, A. Frischemeier, B. Lüttig, A. Reckendrees, N. Johlen, T. Schwämmle*

Studien- und Berufswahlkoordinatoren der Brede