Geschwister-Scholl-Schule
Konstanz

BOGY - Rückmeldung

Name: _____ **Vorname:** _____

Klasse: **10** ___

Für die Berufserkundung habe ich von der **Firma bzw. Herrn oder Frau**

_____

eine **Zusage** erhalten, und zwar ☐ schriftlich ☐ mündlich ☐ telefonisch

(bitte ankreuzen)

Name der Erkundungsstelle: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Ansprechpartner bei der Erkundungsstelle: Herr/Frau _____

Telefonnummer des Ansprechpartners (!): _____

E-Adresse des Ansprechpartners (!): _____

Fand eine persönliche Vorstellung statt? ☐ Ja ☐ Nein

Wie viele Bewerbungen musstest du schreiben? _____

_____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn .....

an der Berufserkundung von **Montag, 19.04.** bis **Freitag, 23.04.2027** teilnimmt.

☐ Ich habe eine private Haftpflichtversicherung. Ich habe deren Bedingungen geprüft und festgestellt, dass mein Kind während des Praktikums versichert und abgesichert ist.

_____,_____ _____

Ort Datum (Erziehungsberechtigte/-r)

Geschwister-Scholl-Schule Konstanz (Abt. Gym.) Schwaketenstraße 112 78467 Konstanz Telefon 07531-92670
Fax 07531-75545 (10/09/2025-gäbl)