

# ANMELDUNG für die Berufsfelderkundung der IGP

**Betr.:** Bereitstellen von Plätzen für die Berufsfelderkundung am \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren!

In der Zeit der Berufsfelderkundung genießen die Schülerinnen und Schüler denselben Versicherungsschutz wie während der Unterrichtszeit (Unfall- und Haftpflichtversicherung).

Bitte füllen Sie die unten stehenden Zeilen aus und bestätigen Sie mit Stempel und Unterschrift die Schüleranmeldung für Ihren Betrieb.

Herzlichen Dank und mit freundlichem Gruß

*Dr. S. Hommelsheim*

Dr. Susanne Hommelsheim  
(- Praktikumsleiterin -)

Das vollständig ausgefüllte Formblatt bitte an mich per Mail ([s.hommelsheim@gesamtschule-paffrath.de](mailto:s.hommelsheim@gesamtschule-paffrath.de)) oder Fax (02202 52065) !

**hier: von Schülerin oder Schüler auszufüllen** (Bitte nur Druckschrift!)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**hier: vom Betrieb auszufüllen** (Bitte geben sie die genaue Branche an.)

Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

• AnsprechpartnerIn ist Frau/Herr \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Die Schülerin/der Schüler wird voraussichtlich in folgender Abteilung eingesetzt:

Folgende Kleidung ist zweckmäßig: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift