



## Rückmeldung zu den Berufsfelderkundungstagen

**Bitte gib diese Bestätigung  
spätestens bis zum 13.02.2026  
wieder an den/die Klassenlehrer/in zurück!**

Mein Name ist \_\_\_\_\_ und ich besuche die Klasse 9 \_\_\_\_\_.  
(Name, Vorname)

<b>1. Berufsfelderkundungstag</b>
Wann findet er statt? <b>Mo, 23. Februar 2026</b>
Ich interessiere mich für folgenden Beruf bzw. folgendes Berufsfeld:
Ich werde dieses Berufsfeld in folgendem Betrieb erkunden:
Ich habe diesen Praktikumsplatz über die Datenbank des Portals gebucht.  <input type="radio"/> Ja. <input type="radio"/> Nein. Ich habe ihn selbständig organisiert.
Ich melde mich morgens um _____ Uhr im Sekretariat bzw. am Eingang der Firma.
Ansprechpartner für den Praktikumstag ist  (Name, Telefonnummer, E-Mail)

### Hinweise:

- Die Berufsfelderkundungstage sind Schulveranstaltungen, daher sind die Schülerinnen und Schüler – wie in der Schulzeit auch – über die Schule versichert. Der Praktikumstag beginnt und endet jeweils am ausgewählten Betrieb. Die Fahrt zum Betrieb und die Rückfahrt nach dem Praktikumstag müssen selbst organisiert werden.
- Während der beiden Praktikumstage gelten die für den einzelnen Betrieb gültigen Vorschriften zur Sicherheit und zum Gesundheitsschutz am Arbeitsplatz sowie das Jugendarbeitsschutzgesetz.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler(in) \_\_\_\_\_

Unterschrift und

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_



## Rückmeldung zu den Berufsfelderkundungstagen

**Bitte gib diese Bestätigung  
spätestens bis zum 13.04.2026  
wieder an den/die Klassenlehrer/in zurück!**

Mein Name ist \_\_\_\_\_ und ich besuche die Klasse 9 \_\_\_\_\_.  
(Name, Vorname)

2. Berufsfelderkundungstag
Wann findet er statt? <b>Do, 23. April 2026</b>
Ich interessiere mich für folgenden Beruf bzw. folgendes Berufsfeld:
Ich werde dieses Berufsfeld in folgendem Betrieb erkunden:
Ich habe diesen Praktikumsplatz über die Datenbank des Portals gebucht.  <input type="radio"/> Ja. <input type="radio"/> Nein. Ich habe ihn selbständig organisiert.
Ich melde mich morgens um _____ Uhr im Sekretariat bzw. am Eingang der Firma.
Ansprechpartner für den Praktikumstag ist  (Name, Telefonnummer, E-Mail)

### Hinweise:

- Die Berufsfelderkundungstage sind Schulveranstaltungen, daher sind die Schülerinnen und Schüler – wie in der Schulzeit auch – über die Schule versichert. Der Praktikumstag beginnt und endet jeweils am ausgewählten Betrieb. Die Fahrt zum Betrieb und die Rückfahrt nach dem Praktikumstag müssen selbst organisiert werden.
- Während der beiden Praktikumstage gelten die für den einzelnen Betrieb gültigen Vorschriften zur Sicherheit und zum Gesundheitsschutz am Arbeitsplatz sowie das Jugendarbeitsschutzgesetz.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler(in): \_\_\_\_\_

Unterschrift und  
Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_



## Rückmeldung zu den Berufsfelderkundungstagen

**Bitte gib diese Bestätigung  
spätestens bis zum 26.6.2026  
wieder an den/die Klassenlehrer/in zurück!**

Mein Name ist \_\_\_\_\_ und ich besuche die Klasse 9 \_\_\_\_\_.  
(Name, Vorname)

3. Berufsfelderkundungstag
Wann findet er statt? <b>Di, 7. Juli 2026</b>
Ich interessiere mich für folgenden Beruf bzw. folgendes Berufsfeld:
Ich werde dieses Berufsfeld in folgendem Betrieb erkunden:
Ich habe diesen Praktikumsplatz über die Datenbank des Portals gebucht.  <input type="radio"/> Ja. <input type="radio"/> Nein. Ich habe ihn selbständig organisiert.
Ich melde mich morgens um _____ Uhr im Sekretariat bzw. am Eingang der Firma.
Ansprechpartner für den Praktikumstag ist  (Name, Telefonnummer, E-Mail)

### Hinweise:

- Die Berufsfelderkundungstage sind Schulveranstaltungen, daher sind die Schülerinnen und Schüler – wie in der Schulzeit auch – über die Schule versichert. Der Praktikumstag beginnt und endet jeweils am ausgewählten Betrieb. Die Fahrt zum Betrieb und die Rückfahrt nach dem Praktikumstag müssen selbst organisiert werden.
- Während der beiden Praktikumstage gelten die für den einzelnen Betrieb gültigen Vorschriften zur Sicherheit und zum Gesundheitsschutz am Arbeitsplatz sowie das Jugendarbeitsschutzgesetz.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler(in): \_\_\_\_\_

Unterschrift und  
Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_