dietrich bonhoeffer gymnasium

Unternehmen, Institution:

Bestätigung

Die Schülerin / der Schüler

Vorname und Name:

Straße:

PLZ, Wohnort:

des Dietrich-Bonhoeffer-Gymnasiums Filderstadt kann vom …… bis zum ……..... eine Berufserkundung im Rahmen von BOGY (Berufs- und Studienorientierung am Gymnasium) in unserem Haus durchführen.

Unser/e Ansprechpartner/in ist

Frau/Herr:

Telefon:

E-Mail:

Datum: Unterschrift:

seestraße 40 ■ 70794 filderstadt ■ fon: 07158-98502-0 ■ fax: 07158-98502-29

@-mail: Verwaltung@dbg-filderstadt.de