

Zustimmungserklärung zur Berufserkundung

(bitte bis 15.03.2019 bei Herrn Galm abgeben)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn (Kl. 9 _____)

.....
(Vor- und Zuname)

an der Berufserkundung vom 08. bis (mindestens) 12.04.2019 teilnimmt.

Bezüglich einer Versicherung gilt für mein Kind eine oder beide der folgenden Optionen
(bitte ankreuzen):

- Meine Tochter/ mein Sohn hat über die Schule eine Zusatzversicherung abgeschlossen.
- Ich habe eine gleichwertige private Haftpflichtversicherung.

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall wird während der Erkundungstage neben der Schule auch der verantwortliche Praktikumsbetreuer/-betrieb benachrichtigt.

Datum, Ort

Unterschrift eines Elternteils/ gesetzlichen Vertreters