

Zustimmungserklärung zur Berufserkundung im Rahmen von BOGY

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

..... Klasse

An der Berufserkundung vom **19.–23. März 2018** teilnimmt.

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

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Erkundungstage wird außer der Schule auch die Erkundungsstelle unverzüglich benachrichtigt.

....., den

.....
(Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten)

Adresse der Praktikumsstelle

Name der Schülerin / des Schülers:

Klasse:

Name der Firma:

Adresse:

.....

Rufnummer:

Ansprechpartner/in: