



Zustimmungserklärung zum Berufspraktikum

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

.....
(Vor- und Zuname, Klasse)

an der Berufserkundung vom 17.05. bis 21.05.2021 teilnimmt.

- Eine private Haftpflichtversicherung ist vorhanden.
- Eine private Haftpflichtversicherung ist **nicht** vorhanden.*

** Bitte beachten Sie den Passus „Versicherungsschutz“ in den FAQs.*

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

....., den

.....
(Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters)