

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG ZUR BOGY-BERUFSERKUNDUNG DER KLASSE 10

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

_____ aus der Klasse _____
(Vor- und Zuname bitte in Druckbuchstaben)

am Bogy-Praktikum vom **20.04.2020 bis zum 24.04.2020** teilnimmt. *

Meine Tochter / mein Sohn wird die Berufserkundung während der oben angegebenen
Dauer bei _____ absolvieren.

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Ansprechpartner: _____

Meine Tochter/mein Sohn ist über eine private Haftpflichtversicherung versichert.
(Bitte informieren Sie sich vorher bei Ihrer Versicherung über den Umfang ihrer
Haftpflichtversicherung)

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

_____, den _____

Rückgabe bitte beim Fachlehrer Gemeinschaftskunde bis spätestens 02.03.2020!



(Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters)

* zutreffendes bitte ankreuzen

Meine Tochter/mein Sohn hat bisher noch keine Praktikumsstelle gefunden.