



Zustimmungserklärung zur Berufserkundung

vom 06.05.2019 bis 10.05.2019

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

.....
(Vor- und Zuname)

10
(Klasse)

an der Berufserkundung im o.g. Zeitraum teilnimmt.

Meine Tochter / mein Sohn hat zu Beginn des Schuljahres 2018/19 die Schülerzusatzhaftpflichtversicherung über die Schule (Württembergische Gemeinde-Versicherung a.G.) abgeschlossen.

Tritt während der Berufserkundungszeit ein Krankheitsfall ein oder liegt ein anderer Grund vor, der die Teilnahmen an der Berufserkundung verhindert, dann werden sowohl die Schule als auch die Erkundungsstelle unverzüglich benachrichtigt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Elternteil bzw. gesetzlicher Vertreter

Kontaktdaten für die Berufserkundung

Ich habe für den gesamten Zeitraum einen Berufserkundungsplatz.

Kontaktdaten (Unternehmen/Institution, Berufsbezeichnung, Kontaktperson, Emailadresse, Telefonnummer)

Ich habe noch keinen Praktikumsplatz und werde mich bis spätestens bis 11.01.2019 mit meinem GK-Lehrer deshalb in Verbindung setzen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Diese Zustimmungserklärung musst du vollständig ausgefüllt bis spätestens 14. Dezember 2018 bei deinem GK-Lehrer abgeben!

