



Zustimmungserklärung zur Berufserkundung

von 24.04.2017 bis 28.04.2017

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 2016/17 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
13.01.2017 mit meinem GK-Lehrer deshalb in Verbindung setzen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Diese Zustimmungserklärung musst du vollständig ausgefüllt bis spätestens
16. Dezember 2016 bei deinem GK-Lehrer abgeben!