Zustimmungserklärung zur Berufserkundung

von 20.4.-24.4.26

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

..... 10 .....
(Vor- und Zuname) (Klasse)

an der Berufserkundung im o.g. Zeitraum teilnimmt.

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 12.12.2025 mit meinem GK/WBS-Lehrkraft deshalb in Verbindung setzen.

....
Ort, Datum Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Diese Zustimmungserklärung musst du vollständig ausgefüllt bis spätestens 12.12.25. bei deiner GK/WBS-Lehrkraft abgeben.