

Zustimmungserklärung zur Berufserkundung

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

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

an der Berufserkundung vom **8.04. – 12.04.2024** teilnimmt.

- Mein Kind ist haftpflichtversichert.
- Mein Kind ist nicht haftpflichtversichert. *(Bitte bedenken Sie in diesem Fall, dass die Betriebe eine Haftpflichtversicherung einfordern können. Eine Schüler-Zusatzversicherung über den Badischen Gemeindeversicherungsverband gibt es nicht mehr. Daher wäre es sinnvoll ihr Kind privat zu versichern.)*

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

....., den

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