



Zustimmungserklärung zur Berufserkundung

vom 20.04.2020 bis 24.04.2020

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 2019/20 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 10.01.2020 mit meinem GK-Lehrer deshalb in Verbindung setzen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Schülerin / des Schülers

**Diese Zustimmungserklärung musst du vollständig ausgefüllt bis spätestens
13. Dezember 2019 bei deinem GK-Lehrer abgeben!**

