



Zustimmungserklärung zur Berufserkundung

von 05. – 09. Mai 2025

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

.....
(Vor- und Zuname)

10
(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 20.01.2024 mit meinem WBS-Lehrer deshalb in Verbindung setzen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Diese Zustimmungserklärung musst du vollständig ausgefüllt bis spätestens 13.12.2025 bei deinem WBS-Lehrer abgeben!

