



**Zustimmungserklärung
zur Berufserkundung – Schuljahr 2018/2019**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

_____, 10____
(Vor- und Zuname Klasse)

an der Berufserkundung vom **6.-10.05.2019** teilnimmt.

Meine Tochter/mein Sohn hat einen Versicherungsschutz, der ein betriebliches Praktikum einschließt.

Entweder durch die Schüler- Zusatzversicherung*

ja nein

ODER

durch eine gleichwertige private Haftpflichtversicherung

ja nein

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

Ort/Datum

Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters

**Rückgabe der Einverständniserklärung an Gemein-
schfts-
kundefhrerIn bis zum Fr., 5.10.2018**

*Der F6rderverein hat f6r alle Sch6lerInnen in diesem Schuljahr die „1-Euro-Versicherung“ abgeschlossen“.