

Zustimmungserklärung der Eltern zur Berufserkundung BOGY 2023

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

(Vor- und Zuname)

(Klasse)

an der Berufserkundung

vom 23.10.2023 bis 27.10.2023 teilnimmt.

Ihre Tochter/Ihr Sohn steht bei diesem schulisch genehmigten Praktikum unter dem Schutz der gesetzlichen Unfallversicherung.

Es wird darauf hingewiesen, dass eine Haftpflichtversicherung erforderlich ist, die das Risiko möglicher Haftpflichtschäden während des Praktikums übernimmt.

Ich habe für meine Tochter / meinen Sohn eine private Haftpflichtversicherung.

Ja Nein

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

_____, den _____

(Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters)

Bestätigung Praktikumsplatz BOGY 2023

Wir bestätigen
Herrn/Frau _____

Klasse _____

wohnhaft _____

dass er/sie in der Zeit

vom _____ bis einschließlich _____
(bitte Datum eintragen) bei uns ein Praktikum absolvieren kann.

- Das Praktikum findet an jedem Tag innerhalb des o.g. Zeitraums statt.
- Das Praktikum findet an folgendem/n Tag/en innerhalb des o.g. Zeitraums **nicht** statt. (Schulbesuchspflicht)

(bitte ggf. Tage eintragen)

Genaue Bezeichnung des Betriebes:

Voraussichtlicher Einsatzort des Praktikanten:

Ansprechpartner für diesen Zeitraum ist
(bitte deutlich schreiben und Nichtzutreffendes bitte streichen)

Herr/Frau _____

Telefon (Durchwahl): _____

(Datum, Unterschrift)

(Firmenadresse/-stempel)