

Zustimmungserklärung der Eltern zur Berufserkundung BOGY 202__

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

(Vor- und Zuname)

(Klasse)

an der Berufserkundung

vom _____.____.202__ bis _____.____.202__ 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 202__

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)

Genauere 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)