

Berufserkundungswoche vom 03.06.-07.06.2019

Zustimmungserklärung zur Berufserkundungswoche

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

Vor- und Zuname, Klasse

an der Berufserkundungswoche vom **03.06.-07.06.2019** (eventuell mit Verlängerung in die Pfingstferien hinein) teilnimmt.

Meine Tochter / mein Sohn hat über die Schule eine Zusatzversicherung abgeschlossen bzw. wird eine solche Versicherung abschließen. ja nein

Ich habe eine gleichwertige private Haftpflichtversicherung. ja nein

Im Krankheitsfall- bzw. Verhinderungsfall während der Erkundungstage werde ich die Schule und auch die Erkundungsstelle unverzüglich benachrichtigen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Abgabe bis 05.10.2018 bei den Gemeinschaftskundelehrerinnen und -lehrern!