

Berufserkundungswoche 13.-17.5.2024

Zustimmungserklärung zur Berufserkundungswoche

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

Vor- und Zuname, Klasse

an der Berufserkundungswoche vom 13.-17.5.2024 (eventuell mit Verlängerung in die Pfingstferien hinein) teilnimmt.

Bezüglich des Versicherungsschutzes weisen wir auf folgende rechtliche Regelung hin:

„Für Schäden, die durch Schülerinnen und Schüler während der Praxiserfahrung an Einrichtungen des Kooperationspartners beziehungsweise der Praktikumsstelle verursacht werden, besteht kein gesetzlicher Versicherungsschutz. Solche Haftpflichtrisiken können unter Umständen durch den Abschluss einer privaten Haftpflichtversicherung abgesichert werden [...].“ (Verwaltungsvorschrift des Kultusministeriums über die berufliche Orientierung an weiterführenden allgemein bildenden und beruflichen Schulen, VwV BO Nummer 6.3)

Die Praktikumsstelle kann in eigener Verantwortung den Nachweis einer privaten Haftpflichtversicherung fordern und bei Nichtvorliegen Schülerinnen und Schüler zurückweisen.

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

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Abgabe bis zum 1.11.2023