

Zustimmungserklärung zur Berufserkundung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

.....
Vor- und Zuname Klasse

.....
Adresse

.....
mail-Adresse Telefon

an der Berufserkundung des EWG vom 24. bis 28. April 2017 teilnimmt.

**Meine Tochter / mein Sohn hat einen Erkundungsplatz bei
(Erkundungsstelle/ Adresse)**

.....
.....

☐ **Meine Tochter / mein Sohn hat über die Schule eine Zusatzversicherung abgeschlossen.**

☐ **Ich habe eine gleichwertige Haftpflichtversicherung.**

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

....., den
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift eines Elternteils, bzw. des gesetzlichen Vertreters)

**Bitte gleich bei Frau Härterich abgeben, wenn die Erkundungsstelle gefunden ist – auch die
Schüler/Innen, die zu BSK oder Polizei gehen!!!**