

An unsere Partner

im Rahmen der Berufserkundung der Klassen 10

31.3.2025

Zustimmungserklärung zur Berufserkundung 2025

Name des / der Erziehungsberechtigten: _____

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Klasse der Schülerin / des Schülers: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn an der Berufserkundung vom 20.10.2025 bis 24.10.2025 teilnimmt.

Wir haben eine private Haftpflichtversicherung.

Ich versichere, dass wir im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Erkundungstage außer der Schule auch die Erkundungsstelle unverzüglich benachrichtigen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)