Zustimmungserklärung zur Berufserkundung 2023/2024

z.H. Frau Krainski/Herrn Ströbele

Name des / der Erziehungsberechtigten:

_____

Klasse; Name der Schülerin / des Schülers:

_____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn
an der Berufserkundung vom *22.04.2024 bis zum 26.04.2024* teilnimmt.

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

..... , den.....

.....
(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)