Zustimmungserklärung zur Berufserkundung 2026/2027

z.H. Herrn Ströbele / sr@emgneuenstadt.de

Name des / der Erziehungsberechtigten:

_____

Klasse; Name der Schülerin / des Schülers:

_____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn
an der Berufserkundung von Montag, 19. April 2027 bis Freitag, 23. April 2027 teilnimmt.

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Erkundungstage wird außer der Schule auch die Erkundungsstelle unverzüglich benachrichtigt. Ich/wir nehmen zur Kenntnis, dass eventuell durch meinen Sohn/meine Tochter im Praktikumsbetrieb verursachten Schäden nicht durch die gesetzliche Schülerunfallversicherung abgedeckt sind, sondern hierfür eine private Haftpflichtversicherung erforderlich ist.

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

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