

### **Zustimmungserklärung zur Berufserkundung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

\_\_\_\_\_, Klasse 10 \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

an der Berufserkundung vom 20.04 bis 24.04.2020 teilnimmt.

- ☐ Meine Tochter/mein Sohn hat über die Schule am Schuljahresbeginn eine Zusatzversicherung abgeschlossen.
- ☐ Ich habe eine gleichwertige private Haftpflichtversicherung.

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

### **Zustimmungserklärung zur Berufserkundung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

\_\_\_\_\_, Klasse 10 \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

an der Berufserkundung vom 20.04 bis 24.04.2020 teilnimmt.

- ☐ Meine Tochter/mein Sohn hat über die Schule am Schuljahresbeginn eine Zusatzversicherung abgeschlossen.
- ☐ Ich habe eine gleichwertige private Haftpflichtversicherung.

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)