



Leibniz-Gymnasium □ Mozartstraße 1 □ 76684 Östringen

Zustimmungserklärung zur Berufserkundung 2019

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

..... Klasse:
Vor- und Zuname

an der Berufserkundung vom 08. April 2019 bis 12. April 2019 teilnimmt.

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

..... Ich habe für meinen Sohn/meine Tochter eine gleichwertige private Haftpflichtversicherung abgeschlossen.

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

Im Falle einer auswärtigen Unterbringung meines Kindes werde ich einen entsprechenden Antrag an den Schulleiter stellen.

....., den
Ort

.....
Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters