

Zustimmungserklärung der Eltern zur Berufserkundung BOGY 2024

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

(Vor- und Zuname)

(Klasse)

an der Berufserkundung

vom 21.10.2024 bis 25.10.2024 teilnimmt.

Da es sich um ein schulisch genehmigtes Praktikum handelt, ist Ihre Tochter / Ihr Sohn EU-weit und in der Schweiz sowohl unfall- als auch haftpflichtversichert.

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Erkundungstage muss sowohl die Schule als auch die Erkundungsstelle unverzüglich benachrichtigt werden.

(Ort)

, den

(Datum)

(Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters)

Bestätigung Praktikumsplatz BOGY 2024

Wir bestätigen

Frau / Herrn _____

Klasse _____

wohnhaft _____

dass sie / er in der Zeit

vom _____ bis einschließlich _____

(bitte Datum eintragen)

bei uns ein Praktikum absolvieren kann.

- Das Praktikum findet an jedem Tag innerhalb des o.g. Zeitraums statt.
- Das Praktikum findet an folgendem/n Tag/en innerhalb des o.g. Zeitraums **nicht** statt. (Schulbesuchspflicht)

(bitte ggf. Tage eintragen)

Genaue Bezeichnung des Betriebes:

Voraussichtlicher Einsatzort der Praktikantin / des Praktikanten:

Ansprechpartnerin / -partner für diesen Zeitraum ist
(bitte deutlich schreiben und Nichtzutreffendes bitte streichen)

Frau / Herr _____

Telefon (Durchwahl): _____

(Datum, Unterschrift)

(Firmenadresse/-stempel)