

Zustimmungserklärung der Eltern zur Berufserkundung BOGY 2025

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

(Vor- und Zuname) _____

(Klasse) _____

an der Berufserkundung
vom 20.10.2025 bis 24.10.2025 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 2025

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)