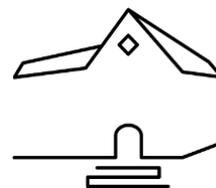


Zustimmungserklärung zum BOGY-Praktikum

Schuljahr 2024/25

pommee@wilderemuth-gymnasium.de



- Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn

_____ Klasse 10 _____
Name, Vorname

am BOGY-Praktikum vom **24. bis 28. Februar 2025** teilnimmt.

- Wir haben zur Kenntnis genommen, dass für Schäden, die durch unsere Tochter/ unseren Sohn während der Praxiserfahrung an Einrichtungen des Kooperationspartners beziehungsweise der Praktikumsstelle verursacht werden, kein gesetzlicher Versicherungsschutz besteht und dass die Universitätsstadt Tübingen für alle Schülerinnen und Schüler den Gruppenvertrag „Schülerzusatzversicherung“ (Haftpflicht-, Unfall- und Sachschadenversicherung) übernommen hat, so dass die Schülerinnen und Schüler auch während des Praktikums abgesichert sind.

Im Krankheits- beziehungsweise Verhinderungsfall während der Erkundungstage werden die Schule und die Praktikumsstelle unverzüglich benachrichtigt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Sorgeberechtigte)

Abgabe spätestens am 21.10.24 an Frau Pommée