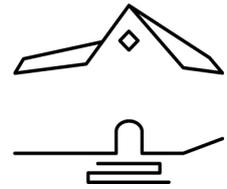


Zustimmungserklärung zum BOGY-Praktikum

Schuljahr 2023/24

pommee@wilderemuth-gymnasium.de



Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn

_____ Klasse 10____
Name, Vorname

an der Berufserkundung vom **5. bis 9. Februar 2024** teilnimmt.

O 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*r)

Abgabe spätestens am 23.10.23 an Frau Pommée