

# **Zustimmungserklärung zum BOGY-Praktikum**

**(Rückgabe bis zum 26.10.2018 an GK-LehrerIn)**

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

....................................................................................................... Klasse 10......

Name, Vorname

an der Berufserkundung vom 2**5. Februar bis 1. März 2019** teilnimmt.

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

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Erkundungstage werden

die Schule und die Praktikumsstelle unverzüglich benachrichtigt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

....................................................................................................

(Unterschrift eines Elternanteils bzw. gesetzlichen Vertreters)