Zustimmungserklärung zum BOGY-Praktikum



Ich bin damit einverstanden, dass meine	Fochter / mein	Sohn		
(Vor- und Zuname)		(Klasse)		
am BOGY - Praktikum in der Zeit v	om 08. April	bis 12.Apri	l 2024 teilr	nimmt.
Der Elternbeirat hat übe Zusatzversicherung (Haftpflichtschäden		Schule en.	eine	freiwillige
☐ Meine Tochter / mein Sohn ist priva	t haftpflichtve	ersichert		
Im Krankheits- bzw. Versicherungsfall w Praktikumsstelle unverzüglich benachrich		aktikums wo	erden die S	chule sowie die
□ von dem Informationsschreiben "das Berufsorientierung" habe ich Kenntnis ge		aktikum im	Rahmen de	er Studien- und
(Ort, Datum)	 (Unt	erschrift eine	es Erziehun	gsberechtigten)