

Informationsblatt zur Berufserkundung (25. Mai bis 29. Mai 2020)

NAME: VORNAME: Klasse:

Schüleradresse:

Ort: Straße:

Tel. evtl. Handy-Nummer:

Name der Erkundungsstelle:

Art des Betriebes, der Praxis, der Behörde etc.
(falls aus Namen nicht ersichtlich)

Voraussichtliche Anwesenheitszeit: von Uhr bis Uhr Mittagspause:

Adresse der Erkundungsstelle: (Ort) (Straße)

Name des verantwortlichen Ansprechpartners im Betrieb:

Telefon / Handy-Nummer: (unbedingt notwendig für die Terminabsprache)

Sonstige Hinweise für den betreuenden Lehrer:
(z.B. bei schwer auffindbarer Adresse: Anfahrtsskizze! Evtl. Rückseite benutzen!)

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

Zustimmungserklärung zur Berufserkundung

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

.....
(Vor- und Zuname, Klasse)

an der Berufserkundung vom 25. bis 29. Mai 2020 teilnimmt.

Meine Tochter/mein Sohn besitzt einen hinreichenden Haftpflichtversicherungsschutz.

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Erkundungstage wird außer der Schule auch die Erkundungsstelle unverzüglich benachrichtigt. Befindet sich die Erkundungsstelle außerhalb der Region Bühl, so übernehme ich für den gesamten Zeitraum (Transfer, Erkundungszeit, Freizeit, Ruhezeit, ...) unserer Tochter/unsere Sohnes die volle Verantwortung.

....., den
Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters

wichtiger Hinweis: Abgabe unmittelbar nach Zusage einer Erkundungsstelle!