

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG ZUR
BERUFSERKUNDUNG

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

.....

(Vor- und Zuname, Klasse)

an der Berufserkundung vom bis
teilnimmt.

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Erkundungstage wird außer der Schule auch die Erkundungsstelle unverzüglich benachrichtigt.

....., den

(Ort)

(Datum)

.....
(Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters)