dietrich bonhoeffer gymnasium

Einverständniserklärung für die Berufserkundungswoche (BOGY-Praktikum)

Name .....

Straße .....

Wohnort .....

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn .....
im Rahmen von BOGY eine Berufserkundungswoche absolviert.

Die Berufserkundung soll stattfinden

vom …..... bis .....

bei .....

Die von der Schule initiierte Berufserkundungswoche ist eine schulische Veranstaltung. Die Schülerinnen und Schüler sind somit unfallversichert sowie über die WGV haftpflichtversichert.

Wenn ein Schüler während der Berufserkundung krank wird:
Bitte umgehend die Erkundungsstelle verständigen, ebenso die Schule im normalen Entschuldigungsverfahren informieren.
Eventuell anfallende Fahrt- und Unterbringungskosten müssen selbst übernommen werden.

Datum ……

Unterschrift .....

seestraße 40 ■ 70794 filderstadt ■ fon: 07158-98502-0 ■ fax: 07158-98502-29

@-mail: verwaltung@dbg-filderstadt.de ■ homepage: www.dbg-filderstadt.de