

## ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG ZUR BOGY-BERUFSERKUNDUNG DER KLASSE 10

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

\_\_\_\_\_ aus der Klasse \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname bitte in Druckbuchstaben)

am BOGY-Praktikum vom **23.03 – 27.03.2026** teilnimmt.

\*

Meine Tochter / mein Sohn wird die Berufserkundung während der oben angegebenen  
Dauer bei \_\_\_\_\_ absolvieren.

Adresse:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer:

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner:

\_\_\_\_\_

Meine Tochter/mein Sohn ist über eine private Haftpflichtversicherung versichert.  
( Bitte informieren Sie sich vorher bei Ihrer Versicherung über den Umfang ihrer  
Haftpflichtversicherung)

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

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

Rückgabe bitte beim WBS-Fachlehrer bis spätestens 19.12.2025



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

\* zutreffendes bitte ankreuzen

Meine Tochter/mein Sohn hat bisher noch keine Praktikumsstelle gefunden.