Karl-Friedrich-Gymnasium Mannheim
Roonstraße 4-6, 68165 Mannheim | Tel 0621 293 6700 | Fax 0621 44 17 30

Zustimmungserklärung zur Berufserkundung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn

……..

(Vor- und Nachname des Kindes)

an der Berufserkundung vom **20.04.2026** bis **24.04.2026** teilnimmt.

Ich habe für das oben genannte Kind einen privaten Haftpflicht- und Unfallversicherungs-schutz.

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Berufserkundungstage wird außer der Schule auch die Erkundungsstelle unverzüglich informiert.

……., den ……

……

Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters