



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 Zuname des Kindes)

an der Berufserkundung vom bis teilnimmt.

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

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

....., den

.....

(Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzl. Vertreters)