

Zustimmungserklärung zur Berufserkundung



Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn

.....

(Vor- und Zuname, Klasse)

an der Berufserkundung vom **20.04.2020** bis **24.04.2020** teilnimmt.

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

Die folgenden Informationen zum Versicherungsschutz während des Praktikums habe ich zur Kenntnis genommen:

- Für Schäden, die durch Schülerinnen und Schüler während der Praxiserfahrung an Einrichtungen des Kooperationspartners beziehungsweise der Praktikumsstelle verursacht werden, besteht kein gesetzlicher Versicherungsschutz. Solche Haftpflichtrisiken können unter Umständen durch den Abschluss einer privaten Haftpflichtversicherung abgesichert werden.
- Außerhalb der Praktikumsstelle besteht kein gesetzlicher Unfallversicherungsschutz.

Mannheim, den _____

(Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzl. Vertreters)