

BOGY

Einverständniserklärung



Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

(Vor- und Zuname)

(Klasse)

am BOGY-Praktikum vom 17.05.-21.05.2021 teilnimmt.

- Meine Tochter/mein Sohn hat über die Schule eine Zusatzversicherung abgeschlossen.
- Ich habe eine gleichwertige private Haftpflichtversicherung.

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während des Praktikums werden Schule und Praktikumsstelle unverzüglich benachrichtigt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Elternteils/gesetzlichen Vertreters)