**Zustimmungserklärung zur Berufserkundung Schuljahr 2019 / 2020**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

--- ---

(Vor- und Zuname, Klasse)

an der Berufserkundung vom **20.04. bis 24.04.2020** teilnimmt.

Zutreffendes bitte einkreisen

Meine Tochter / mein Sohn hat über die Schule eine Zusatzversicherung abgeschlossen ja nein

Ich habe eine gleichwertige private Haftpflichtversicherung ja nein

Da die Unfallkasse Baden-Württemberg nur bei Eintritt eines versicherten Arbeitsunfalls Leistungen erbringt, empfiehlt sich bei Reisen ins Ausland evtl. der Abschluss einer Auslandskrankenversicherung, die insbesondere die Behandlungskosten bei Erkrankungen oder bei Unfällen, die sich außerhalb des organisatorischen Verantwortungsbereichs der Schule ereignen, übernimmt. Näheres hierzu bitte mit einem entsprechenden privaten Versicherungsunternehmen besprechen.

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Erkundungstage ist außer der Schule auch die Erkundungsstelle unverzüglich zu benachrichtigen.

Bei bestimmten Praktika etwa im medizinischen Bereich oder Gaststättengewerbe oder der Nahrungsmittelproduktion sind ärztliche Untersuchungen und / oder Belehrungen durch das Gesundheitsamt / den Arbeitgeber nach dem Infektionsschutzgesetz verpflichtend; es ist Aufgabe des Schülers / der Schülerin und der Erziehungsberechtigten, sich darum zu kümmern.

Die oben stehenden Informationen habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden.

_____

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters

**Rückgabe dieser Zustimmungserklärung an Gemeinschaftskundelehrer/in bis zum 25.11.2019**