



Meine Tochter/mein Sohn \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

besucht im Rahmen des Berufsfelderkundungstages am \_\_\_\_\_ folgende

Einrichtung/ Organisation/ Unternehmen:

Name der Einrichtung/ der Organisation/ des Unternehmens:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Ansprechperson:

\_\_\_\_\_

Tätigkeit am Berufsfelderkundungstag:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Rechtsgrundlage:**

Die Durchführung der Berufsfelderkundungstage ist durch die Schulkonferenz vom 05.10.2017 genehmigt. Da die Praktika im Rahmen der Berufsfelderkundungstage weder ein Ausbildungs- noch ein Beschäftigungsverhältnis darstellen, ist eine finanzielle Vergütung unzulässig. Des Weiteren gelten die Regelungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes.

### **Versicherungsschutz:**

Die Schüler sind über die Schule bzw. den Schulträger gesetzlich unfall- und haftpflichtversichert.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der erziehungsberechtigten Person