



Bestätigung der Berufserkundung 2022

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

..... Klasse 10a/10b/10c/10d/10e

Vor- und Zuname (bitte die Klasse einkreisen)

an der Berufserkundung vom 04.04.-08.04.2022 teilnimmt.

Für meine Tochter/meinen Sohn wurde über die Schule eine Zusatzversicherung abgeschlossen. Der Jahresbeitrag von 1,-- € wird vom Schulträger übernommen.

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Erkundungstage ist zusätzlich zur Schule und Herrn Brandt (Brandt@avh.schulen.konstanz.de) auch die Erkundungsstelle unverzüglich zu benachrichtigen.

....., den

.....

(Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters)

Bitte bis Freitag, den 12.11.2021 bei den Klassensprechern abgeben.

Kontaktdaten	
E-Mail-Adresse der Schülerin/des Schülers:	
E-Mail-Adresse eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters:	