



**Zustimmungserklärung Berufserkundungswoche 2025**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

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

(Vor- und Zuname) (bitte die Klasse einkreisen)

an der **Berufserkundung vom 7. - 11.4.2025** in den Betrieben teilnimmt.

Auf unserer Homepage finden Sie unter <https://humboldt-konstanz.de/2024/10/15/bogy-elterninformationen/> diese und weitere Informationen für Eltern zur Vorbereitung auf die Woche. Die Schüler\*innen werden im Rahmen des Faches WBS durch die Lehrer\*innen Frau Isak, Frau Moser und Herrn Brandt darauf vorbereitet.

Für alle Schüler\*innen wird über die Schule eine Zusatzversicherung abgeschlossen. Der Jahresbeitrag von 1,-- € wird vom Schulträger übernommen.

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Erkundungstage sind zusätzlich zur Erkundungsstelle auch die Schule und Herr Brandt ([Brandt@avh.schulen.konstanz.de](mailto:Brandt@avh.schulen.konstanz.de)) unverzüglich zu benachrichtigen. Sollte Ihr Kind keine Berufsorientierungsstelle finden, so ist Ihr Kind in dem oben genannten Zeitraum verpflichtet, den Unterricht der Jahrgangsstufe 1 zu besuchen.

....., den ..... (Datum)

.....

(Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters)

**Bitte bis Freitag, den 7.11.2024 abgeben.**

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Cornelius Brandt  
Organisation Berufs- und Studienorientierung  
Alexander-von-Humboldt-Gymnasium Konstanz  
Schottenplatz 2  
78462 Konstanz  
Tel.: 07531 / 90500  
[Brandt@avh.schulen.konstanz.de](mailto:Brandt@avh.schulen.konstanz.de); [www.humboldt-konstanz.de](http://www.humboldt-konstanz.de)