

## Bestätigung des Unternehmens

Betriebs- und Arbeitsplatzerkundung vom **11. November – 15. November 2024**

Ich stelle für den/die unten genannte(n) Schüler(in) einen Platz für die Betriebs- und Arbeitsplatzerkundung zur Verfügung.

Schüler/in: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Erkundbarer Beruf: \_\_\_\_\_

Betrieb: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift

## Bestätigung der Eltern

Mein Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_ Klasse 9\_\_ darf an der Betriebs- und Arbeitsplatzerkundung vom **11. November – 15. November 2024** teilnehmen. Anfallende Kosten (z. B. Fahrgeld) werde ich übernehmen.

Für meinen Sohn/meine Tochter besteht ein/kein ausreichender Versicherungsschutz.

Bitte entsprechendes ankreuzen:

Wir haben eine private Haftpflichtversicherung

Wir haben keine private Haftpflichtversicherung

Mir ist bekannt, dass manche Berufe gesundheitliche Risiken (z. B. Staub-, Lärm-entwicklung) in sich bergen.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten