

### Zustimmungserklärung zum Sozialpraktikum

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn

\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

(Vor- und Zuname)

am Sozialpraktikum vom

\_\_\_\_\_

teilnimmt.

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während der Praktikumstage wird außer der Schule auch die Praktikums-einrichtung unverzüglich benachrichtigt.

Datum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters)

Anmerkung:

*Das Sozialpraktikum ist eine schulische Veranstaltung; die Schülerinnen und Schüler sind über die freiwillige Schüler-Zusatzversicherung bei der WGV, zu der wir alle Schülerinnen und Schüler angemeldet haben, unfall- und haftpflichtversichert. Eventuell entstehende Fahrtkosten zu der Praktikums-einrichtung müssen von den Teilnehmern getragen werden.*