

Berufspraktische Tage: 4., 5. und 6. November 2024**SCHULE****Bestätigung der Erziehungsberechtigten**

Als Erziehungsberechtigte(r) des Schülers/der Schülerin _____
Klasse _____ erkläre ich durch meine Unterschrift mein Einverständnis, dass
mein Sohn/meine Tochter _____ einen / zwei / drei
aufeinander folgende Tage in einer **weiterführenden Schule** verbringt, um dort
besseren Einblick über Anforderungen einer mittleren/höheren Schule zu
gewinnen. *)

Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass

- sich die Unterrichtszeit an diesen Tagen nach dem Stundenplan der besuchten Schule richtet,
- mein Kind durch die Schülerunfallversicherung und durch eine zusätzliche Haftpflichtversicherung versichert ist,
- für Fahrtkosten zum Schulort bzw. für Nächtigungskosten kein Ersatz geleistet wird,
- mein Kind während der Unterrichtszeit der Schulleitung, bzw. der zugeteilten Aufsichtsperson untersteht,
- mein Kind den Weg zur und von der Schule selbständig und ohne Begleitung durch eine Lehrperson zurücklegt und daher während dieser Zeit unbeaufsichtigt ist. Dies gilt auch für die Pausen und die Mittagszeit.
- mein Kind eine Lehrperson zur Betreuung zugeteilt bekommt, die die laufende Kontrolle durchführt.

Erkrankt mein Sohn/meine Tochter während der Woche, werde ich die CMS Wieselburg umgehend verständigen.

*) Dürfen Schüler an dieser Schulveranstaltung nicht teilnehmen, wird für diese ein stundenplanmäßiger Unterricht eingerichtet.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Bitte in der Schule/Direktion abgeben! **Abgabetermin: Freitag, 4. Oktober 2024**

Bestätigung der Schulen

Gewünschte Schule: 1. Datum:

2. Datum: