



CGA – Sozialpraktikum im Schuljahr 2023/2024

Zustimmungserklärung zur Teilnahme am Sozialpraktikum

Ich bin einverstanden,
dass meine Tochter / mein Sohn

(Nachname, Vorname)

(Klasse)

am Sozialpraktikum des CGA vom 15. Mai bis 17. Mai 2024 teilnimmt.

Hinweis: Alle Schülerinnen und Schüler sind während des Sozialpraktikums über das WGV/BGV-Nachfolgeprodukt der alten Schüler-Zusatzversicherung haftpflchtversichert.

Ich habe darüber hinaus eine zusätzliche private Haftpflichtversicherung
(bitte ankreuzen, falls vorhanden).

Mir ist bekannt, dass im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während des Sozialpraktikums außer der Schule auch die soziale Einrichtung unverzüglich benachrichtigt werden muss.

Mir ist auch bekannt, dass ich eventuell anfallende Transport- oder Unterbringungskosten selbst tragen muss.

_____, den _____

(Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters)

Diese Erklärung bis spätestens 09. Februar 2024 an Frau Wunsch/Frau Hennig zurückgeben.
(→ BOGY – Briefkasten oder persönliche Rückgabe).

Vielen Dank und mit freundlichen Grüßen

gez. Aline Wunsch und Christina Hennig
Die BOGY-Beauftragten am CGA
sozialpraktikum@gymnasium-altensteig.de