Einverständniserklärung Schnupperstudium



November 2025

Einverständniserklärung

Ich bin mit der Teil	Inahme meines Kindes	
Name, Vorname		Geburtsdatum
(vom 03.11 07.11	orientierungstagen der 1.2025) an den jeweilig d entbinde hiermit die \	
Mir ist bewusst, da Unfallversicherung	ass kein Schutz durch og gegeben ist.	die gesetzliche
(Ort, Datum)	(Unterschrift de	s/der Erziehungsberechtigten)
•	lieses Dokument ausge Es wird stichprobenar	edruckt und unterschrieben zur tig kontrolliert werden.
Vielen Dank!		