

6. Einwilligung zur Teilnahme an der fachpraktischen Ausbildung

Name:

Vorname: geboren am

Adresse:

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind zur Ableistung der fachpraktischen Ausbildung ggf. in außerschulischen Einrichtungen eingesetzt wird und an weiteren Praxismaßnahmen teilnehmen darf (gem. § 21 Abs. 1 BaySchO).

Zudem willigen wir ein, dass notwendige persönliche Daten unseres Kindes an die betreffenden Betriebe der fachpraktischen Ausbildung weitergegeben werden. Dies beinhaltet auch ausländische Einrichtungen im Falle der Teilnahme an der fachpraktischen Ausbildung im Ausland.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
oder des volljährigen Schülers