



Einverständniserklärung von Erziehungsberechtigten zum geplanten Praktikum

Ich habe davon Kenntnis, dass mein Sohn/meine Tochter

Name; Vorname: _____

Geboren am: _____

mit meinem Wissen und Einverständnis ein Praktikum in den Kliniken des Landkreises Neustadt/Aisch- Bad Windsheim absolviert.

Mir ist bekannt, dass dieses Praktikum mit Bezug zur derzeit besuchten Schule steht und im Bereich Pflege, Verwaltung, Hygiene und Wirtschaft des jeweils vereinbarten Standortes stattfindet.

Außer der obligaten Masernschutzimpfung, die im Vorfeld der Praktikumsanbahnung verpflichtend nachzuweisen ist, gibt es für diesen Bereich keine notwendigen Impfungen. Ich bin mir aber über die zahlreichen Kontaktmöglichkeiten des Praktikumsbetriebes im Klaren.

Im Falle einer Erkrankung meines Sohnes/meiner Tochter werde ich von der Fachabteilung über die tagesaktuelle Beendigung informiert und bin einverstanden, dass mein Kind den Praktikumsbetrieb allein verlässt.

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:
