



Einverständniserklärung von Sorgeberechtigten

Ich bin/wir sind einverstanden, dass mein/unser Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

während der Teilnahme an der Überbetrieblichen Ausbildung in einem Lehrlingswohnheim bzw. in Ausnahmefällen in Pensionen/Hotels übernachtet und erkenne/n die jeweiligen Benutzungsbedingungen an. Mir/uns ist bekannt, dass die Zuteilung der Unterkunft durch die Gewerbe Akademie erfolgt, kein Wahlrecht besteht und keine besondere Betreuung vorhanden ist.

Ich bin/wir sind für das o.g. Kind sorgeberechtigt.

Sollte es erforderlich sein, bin ich/sind wir wie folgt erreichbar:

**Telefonnummer
Festnetz:** _____

**Telefonnummer
Mobil:** _____

E-Mail: _____

Adresse: _____

.....
Ort, Datum

.....
Name, Vorname Sorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r