

BG/BRG Boerhaavegasse III
Boerhaavegasse 15, 1030 Wien
Tel: 01/7134423

Fehlender Versicherungsschutz

Als Erziehungsberechtigte/r nehme ich zur Kenntnis, dass meine Tochter/mein Sohn
..... geboren.....
SchülerIn der Klasse während der *Berufspraktischen Orientierungstage* von
bis weder im Rahmen der Schülerunfallversicherung versichert ist noch
seitens des *Berufsinformationszentrums der Wiener Wirtschaft* (Biwi) haftpflichtversichert ist.
Diese Schulveranstaltung ist für den Großraum Wien vorgesehen und so auch vom
Schulgemeinschaftsausschuss (SGA) bewilligt worden.

Ich bestätige hiermit, dass es sich um eine private Berufsinformationsaktivität meiner
Tochter/meines Sohnes handelt und sie/er für diesen Zeitraum der Schule eine Entschuldigung für
die Abwesenheit vorlegen wird.

Datum:

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: