

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich mich/wir uns einverstanden, dass mein/unser Sohn/ meine/unsere Tochter

(Vor- und Zuname)

Klasse (.....)

geboren am vom bis

ein Praktikum in der Krankenpflege der BG-Unfallklinik Murnau ableistet.

.....
Ort, Datum / Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich mich/wir uns einverstanden, dass mein/unser Sohn/ meine/unsere Tochter

(Vor- und Zuname)

Klasse (.....)

geboren am vom bis

ein Praktikum in der Krankenpflege der BG-Unfallklinik Murnau ableistet.

.....
Ort, Datum / Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten