



CGA – Sozialpraktikum im Schuljahr 2025/2026

Zustimmungserklärung zur Teilnahme am Sozialpraktikum

Ich bin einverstanden,
dass meine Tochter / mein Sohn

(Nachname, Vorname, Klasse)

am Sozialpraktikum des CGA vom 11. bis 13. Mai 2026 teilnimmt.

Hinweis: Alle Schülerinnen und Schüler sind während des Sozialpraktikums über das WGV/BGV-Nachfolgeprodukt der alten Schüler-Zusatzversicherung haftpflchtversichert.

Ich habe darüber hinaus eine zusätzliche private Haftpflichtversicherung
(bitte ankreuzen, falls vorhanden).

Mir ist bekannt, dass im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während des Sozialpraktikums außer der Schule auch die soziale Einrichtung unverzüglich benachrichtigt werden muss.

Mir ist auch bekannt, dass ich eventuell anfallende Transport- oder Unterbringungskosten selbst tragen muss.

_____, den _____

(Unterschrift eines Elternteils bzw. gesetzlichen Vertreters)

Diese Erklärung bis spätestens 29. Januar 2026 an Frau Schnaidt zurückgeben.
(→ BOGY – Briefkasten oder persönliche Rückgabe).

Vielen Dank und mit freundlichen Grüßen

gez. Christina Schnaidt
Die BOGY-Beauftragte am CGA
bogy@cga.schule