



## 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**