Karl-Hofmann-Schule
Berufsbildende Schule
Worms

spätester Abgabetermin beim Klassenleiter:……..

Genehmigung und Dokumentation Hospitationstag HBFSO

Die Schülerin/der Schüler

Name der Schülerin/des Schülers:	Klasse: **HBFSO**

nimmt in Zusammenarbeit zwischen der KHSW und folgender Einrichtung:

Name der Einrichtung: Datum, Stempel, Unterschrift der Einrichtung

an einem verpflichtenden Hospitationstag im Rahmen der Höheren Berufsfachschule Sozialassistenz teil.

Der Hospitationstag findet an folgendem Termin statt:

Datum der Teilnahme:

Schülerin/Schüler:

……

(Datum, Unterschrift)

Die gesetzlichen Vertreter der Schülerin/ des Schülers::

……

(Datum, Unterschrift)

Die Schulleitung der Karl-Hofmann-Schule BBS Worms:

Der oben genannte Hospitationstag wird genehmigt, der Schüler wird für die Dauer des Hospitationstages vom Unterricht freigestellt. Sie/Er ist in dieser Zeit über die Unfallkasse Rheinland-Pfalz, Orensteinstraße 10, 56626 Andernach versichert.

……

(Datum, Unterschrift)