

**FAX 07721 88785-55**

Landesberufsschule für das Hotel- u. Gaststättengewerbe Villingen-Schwenningen

Landesberufsschule für das  
Hotel- und Gaststättengewerbe  
Frau Margret Köllemann  
Zähringer Str. 14  
78050 Villingen-Schwenningen

## **Erklärung der Erziehungsberechtigten**

Wir genehmigen die Teilnahme unserer Tochter/unsere Sohn

.....  
Name Vorname

am Schüleraustausch mit Betriebspraktikum bei der italienischen Partnerschule in  
San Pellegrino Terme in der Zeit vom xx.xx. bis zum xx.xx.20xx.

.....  
Name des gesetzlichen Vertreters

.....  
Straße

.....  
PLZ/Ort

.....  
Telefon Nr.

.....  
Fax Nr./E-mail

.....  
Unterschrift

### Anmerkung der Schule:

Es handelt sich um eine genehmigte schulische Veranstaltung im Rahmen der Berufsausbildung. Somit ist Versicherungsschutz gewährleistet. Außerhalb der Zeiten des gemeinschaftlichen Programms sind die betreuenden Lehrkräfte von ihrer üblichen Aufsichtspflicht entbunden.