

Berlin, den _____

Einverständnis zur Studien-und Berufsberatung bei Frau Drescher

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Name des Klassenleiters/der Klassenleiterin: _____

Einverständniserklärung des Klassenleiters/der Klassenleiterin

Hiermit gestatte ich _____ (Vor- und Zuname des Schülers/der Schülerin) am _____ (Tag, Datum) die Teilnahme an der Studien-und Berufsberatung in der Zeit von _____.

Der/Die Schüler/in verpflichtet sich vom Termin betroffene Fachlehrer/innen vorab über die Abwesenheit zu informieren, dessen Einverständnis einzuholen und sich das Einverständnis durch eine Unterschrift bestätigen zu lassen.

Unterschrift Klassenleiters/Klassenleiterin

Unterschrift Fachlehrer/Fachlehrerin