

Leo-von-Welden-Schule

Leo-von-Welden-Weg 6

83075 Bad Feilnbach

Tel. 08066-9162

Fax 08066-1713

E-Mail: Sekretariat@lvws.de

Homepage: www.Leo-von-Welden-Schule.de



Bad Feilnbach, _____

Haftpflichtversicherung für betriebliche Praktika

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

in den Jahrgangsstufen 8 und 9 muss für jeden Schüler von unserer Schule eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen werden, die zur Absicherung der Schüler bei Schäden im Rahmen der Praxistage bzw. der Wochenpraktika dient.

Die Versicherung benötigt hierfür schülerbezogene Daten (Name, Geburtsdatum, Anschrift).

Wir bitten Sie aus datenschutzrechtlichen Gründen um Ihre Einwilligung, diese Daten an die Haftpflichtversicherung (Bayerische Versicherungskammer) weitergeben zu können.

Mit freundlichen Grüßen

Kirsten Widmann, Schulleiterin

✂ _____

Haftpflichtversicherung für betriebliche Praktika

Name des Schülers/der Schülerin

Klasse

Ich bin einverstanden, dass die Leo-von-Welden-Schule zum Abschluss einer Haftpflichtversicherung personenbezogene Daten meines Sohnes/meiner Tochter an die Bayerische Versicherungskammer weitergibt.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten