



Einverständniserklärung zur Bewerbung Minderjähriger

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass sich
meine/unsere Tochter _____
mein/unser Sohn _____
für die Ausbildungsstelle als _____
bei den Städtischen Rehakliniken Bad Waldsee über das Bewerberportal bewirbt.

Die Datenschutzerklärung habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen und stimme/n ihr zu.

Name, Vorname eines gesetzlichen Vertreters

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ohne diese Einwilligungserklärung ist eine Teilnahme am Bewerbungsverfahren für Jugendliche unter 16 Jahren ausgeschlossen. Bitte legen Sie ein Foto oder Scan der Einwilligungserklärung den Bewerbungsunterlagen bei.