

An die
Eltern

ZUR RÜCKGABE AN
DIE SCHULE



Praxistag
Einverständniserklärung der Eltern

Name der Schülerin / des Schülers:

Klasse:

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen

Name, Vorname der / des
Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Telefon:

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn im umseitig genannten Betrieb am
Langzeitpraktikum „Praxistag teilnimmt“.

Die **Informationen** und die **Eckdaten** für den **Praxistag** haben wir erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

An die
Praxistagbetriebe

ZUR RÜCKGABE AN
DIE SCHULE



Praxistag

Einverständniserklärung des Betriebes

Name der Schülerin / des Schülers:

Geburtsdatum:

Klasse:

Anschrift:

Telefon:

Erklärung des Betriebes:

Name des Betriebes:

Anschrift:

Telefon:

Betreuer/in während des Praxistages:

Wir bieten der o. g. Schülerin / dem o. g. Schüler die Möglichkeit ein **Kurzpraktikum** vom **25.04 - 26.04.2022** und von Mittwoch, **27.04.2022, bis Mittwoch, 26.10.2022**, den **Praxistag** durchzuführen.

Wir sind ein anerkannter Ausbildungsbetrieb und orientieren uns an folgendem Ausbildungsberuf:

Die **Arbeitszeit** ist grundsätzlich von ____ bis ____ Uhr.

Die Eckdaten für den Praxistag haben wir erhalten.

Ort, Datum

Stempel des Betriebes

Unterschrift