



Einverständniserklärung zur Durchführung eines Praktikums

Die Schülerin/Der Schülerder Klasse 8R
ist in der Zeit vom 06.11.2015.bis voraussichtlich April 2016 berechtigt, jeweils am Freitag für ca.
sechs Zeitstunden ein unentgeltliches Praktikum zu absolvieren.

Krakow am See, 10.07.2015

Y. Mende
AWT Lehrer / BO- Koordinator

Wir sind bereit, vom bis
den Schüler/ die Schülerin
in unserem Unternehmen als Praktikant/ Praktikantin aufzunehmen.

Praktikumsbeauftragte/r ist:

Arbeitszeit am Praxislerntag von bis Uhr jeweils
am Freitag (maximal 6h)

Besondere Bemerkungen (z.B Arbeitsbekleidung, Gesundheitspass, Schweigepflicht u.a.)

.....

.....

.....
Unterschrift Betrieb/ Einrichtung

Stempel

Die Eltern bestätigen mit der Unterschrift ihr Einverständnis für die Durchführung des Praxis-
lerntages des Kindes im oben genannten Unternehmen während der festgelegten Arbeitszeiten
jeweils am Freitag.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern