

Name: _____ Vorname: _____
geb. am: _____ Geburtsort: _____
Straße: _____ Wohnort: _____

Praktikumswunsch / Praktikumsbetrieb:

Erziehungsberechtigte(r): _____

Adresse (wenn abweichend): _____

Telefonnummer: _____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass

meine Tochter / mein Sohn _____

am Betriebspraktikum **vom 15. Mai 2023 bis 26. Mai 2023** teilnimmt.

Ferner nehme ich zur Kenntnis, dass das Praktikum die vollen Arbeitstage im Betrieb umfasst.

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)