

Freistellungsantrag für Praktikumstage

Hiermit beantrage ich / beantragen wir für unsere Tochter / unseren Sohn

Vorname, Nachname Schüler/in

Klasse

Straße, Hausnummer

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Telefonnummer Schüler/in

im Rahmen der beruflichen Orientierungsmaßnahme "Praktikumswochen" die Befreiung vom Unterricht für folgende(n) Tag(e).

Datum	Unternehmen (Name)	Adresse der Praktikumsstelle	Ansprechperson des Betriebs (Name u. Telefon-Nr.)	Unterschrift des Betriebs nach Praktikumstag



Die Freistellung vom Unterricht wird wie beantragt genehmigt.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
bzw. volljährige(n) Schüler(in)

Unterschrift Klassenlehrerin / Klassenlehrer
oder Schulleiterin bzw. Schulleiter