

Teilnahmeantrag für Praktikumstage als Schulveranstaltung

Hiermit beantrage ich / beantragen wir für unsere Tochter/unseren Sohn im Rahmen der beruflichen Orientierungsmaßnahme "Praktikumswoche Mittelfranken", dass er/sie Praktika an untenstehenden Tagen absolviert.



 Vorname, Nachname Schülerin/Schüler

 Klasse

 Straße, Hausnummer

 Geburtsdatum

 PLZ, Wohnort

 Telefonnummer Schülerin/Schüler

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

- Wir haben von der beabsichtigten Teilnahme an den Praktikumstagen als Schulveranstaltung Kenntnis genommen.
- Die Freistellung vom Unterricht wird wie beantragt genehmigt.

 Unterschrift des Erziehungsberechtigten/
volljähriger/en Schülerin/Schüler

 Unterschrift Klassenlehrkraft / Schulleitung