

## 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

