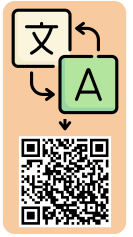


Freistellungsantrag für Praktikumstage

Hiermit beantrage ich / beantragen wir für unsere Tochter/unseren Sohn im Rahmen der beruflichen Orientierungsmaßnahme "Praktikumswoche Oldenburger Münsterland" die Befreiung vom Unterricht für unten stehende Tage.



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

☐ Die Freistellung vom Unterricht wird wie beantragt genehmigt.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/
volljähriger/en Schülerin/Schüler

Unterschrift Klassenlehrkraft / Schulleitung

