



Anmeldung zum Schülerbetriebspraktikum im Schuljahr 2024 / 2025
03.02.2025 - 14.02.2025

Praktikumsplatz / Einverständniserklärung (Formular zur Abgabe in der Schule)

.....
(Name des Schülers/ der Schülerin)

.....
(geb. am)

.....
(Jahrgangsstufe)

.....
(Anschrift)

.....
(Telefon)

Mir ist ein Praktikumsplatz fest zugesagt worden bei:

.....
(Name des Betriebs)

.....
(Anschrift)

.....
(Telefon)

.....
(Name der verantwortlichen Kontaktperson im Betrieb)

.....
(evtl. Durchwahl)

.....
Unterschrift des Betriebs (evtl. Stempel)

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Städt. Gymnasium an der Hönne Menden mit den Schülerinnen und Schülern der Jahrgangsstufe 10 in der Zeit vom 03.02. - 14.02.2025 ein Schülerbetriebspraktikum durchführt.

Ich bin mit der Teilnahme meiner Tochter/ meines Sohnes und dem oben angegebenen Praktikumsplatz einverstanden!

Für das Praktikum benötige ich eine Fahrkarte: Ja! Nein!

Für das Praktikum stelle ich einen Antrag auf Fahrtkostenerstattung: Ja! Nein!

.....
(Vor- und Zuname eines Erziehungsberechtigten)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)