

Anschrift der sozialen Einrichtung (oder Stempelabdruck):

Name der Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

**An die
Realschule St. Martin**
Auf der Geist 7
48324 Sendenhorst

Zustimmung der Praktikumseinrichtung

Die Schülerin/der Schüler _____,

Klasse _____,

kann in der Zeit vom 24. Juni bis 02. Juli 2024 das Praktikum in unserer
Einrichtung ableisten.

Berufsfeld(er):

Tägliche Arbeitszeit (von/bis):

Zuständige(r) Mitarbeiter(in) - bitte mit Telefon-Nr./Durchwahl:

Mail-Adresse:

(Ort, Datum)

(Unterschrift für die Einrichtung)

Vom Schüler/von der Schülerin auszufüllen: Ich benutze folgendes Ver-
kehrsmittel, um die Praktikumsstelle zu erreichen

**Diese Einverständniserklärung soll bis zum 20. Dezember 2023
beim Klassenlehrer/bei der Klassenlehrerin abgegeben werden**

Anschrift der sozialen Einrichtung (oder Stempelabdruck):

Name der Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

**An die
Realschule St. Martin**
Auf der Geist 7
48324 Sendenhorst

Zustimmung der Praktikumseinrichtung

Die Schülerin/der Schüler _____,

Klasse _____,

kann in der Zeit vom 24. Juni bis 02. Juli 2024 das Praktikum in unserer
Einrichtung ableisten.

Berufsfeld(er):

Tägliche Arbeitszeit (von/bis):

Zuständige(r) Mitarbeiter(in) - bitte mit Telefon-Nr./Durchwahl:

Mail-Adresse:

(Ort, Datum)

(Unterschrift für die Einrichtung)

Vom Schüler/von der Schülerin auszufüllen: Ich benutze folgendes Ver-
kehrsmittel, um die Praktikumsstelle zu erreichen

**Diese Einverständniserklärung soll bis zum 20. Dezember 2023
beim Klassenlehrer/bei der Klassenlehrerin abgegeben werden**