



**Kenntnisnahme der Eltern zur Durchführung des Betriebspraktikums 2018**

---

**→ Bitte diese Seite ausgefüllt und unterschrieben zurück zur Schule!**

Wir haben von der Vorbereitung und Durchführung des Schülerbetriebspraktikums gemäß Ihrem Schreiben vom 15.08.2017 sowie dem Informationsblatt für Erziehungsberechtigte und Schüler Kenntnis genommen und sind einverstanden, dass unsere Anschrift sowie private und/oder dienstliche Telefonnummern dem Praktikumsbetrieb für einen Notfall (Unfall, plötzliche Krankheit) mitgeteilt werden.

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Namen der Erziehungs-: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
berechtigten

Telefon      privat: \_\_\_\_\_  
                 mobil: \_\_\_\_\_  
                 Dienst: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten