

Anmeldung eines Sozialpraktikums

(Name, Klasse)

ist in der **Zeit von** _____ **bis** _____

bei der folgenden Institution für ein Praktikum über _____ **Arbeitstage (bitte unbedingt angeben)** angemeldet.

Name der Institution: _____

Adresse: _____

Tel.Nr.: _____

Name der Ansprechpartnerin /des Ansprechpartners: _____

Zustimmung der Institution:

Wir bestätigen, dass der oben genannte Schüler/die oben genannte Schülerin im angegebenen Zeitraum bei uns ein Praktikum ableisten kann.

Das Infoblatt über die Modalitäten des Sozialpraktikums haben wir erhalten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Ich bitte um die Erlaubnis, dieses Praktikum ableisten zu können.

Genehmigung erteilt:

(Unterschrift der betreffenden SPG-Lehrkraft)

(Unterschrift Fachschaftsleitung am JSG)