



Heinrich – Heine – Straße 9-11
67574 Osthofen
06242/913240
Info@IGS-Osthofen.de

Einverständniserklärung

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn

Name der Schülerin / des Schülers, Stammkurs

am Praktikum vom **06.05. – 19.05.2019** teilnimmt.

Wir wurden über Folgendes informiert:

1. Meine Tochter / mein Sohn sollte einen anerkannten, für Abiturienten typischen Ausbildungs- bzw. Studienberuf wählen.
2. Das Praktikum sollte in einem anerkannten Ausbildungsbetrieb absolviert werden.
3. Der Praktikumsbetrieb sollte nicht weiter als 50 km von Osthofen entfernt sein.
4. Die Fahrtkosten werden nicht durch den Kreis Alzey-Worms übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten