



**Bestätigung des Praktikumsplatzes**  
**(unbedingt vollständig ausfüllen):**

**Abgabe: 30.04.2020**

Vor-und Nachname: .....

Geburtsdatum: ..... Klasse: 9 .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Verkehrsverbindung (Nur falls Busfahrkarte nötig!)

Haltestelle/Adresse (Betrieb): .....

Für die oben genannte Schülerin / den oben genannten Schüler ist ein Praktikumsplatz fest zugesagt worden bei **(bitte leserlich schreiben)**:

Name des Betriebes : .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Ansprechpartner im Betrieb: .....

Stempel / Unterschrift

Einweisung in Hygienevorschriften (Gesundheitsamt) ist erforderlich:

Ein Führungszeugnis ist erforderlich:

Ein Besuch durch die Schule wird gewünscht:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn in der künftigen Jahrgangstufe 10 in der Zeit vom **24.08.2020 bis 04.09.2020** am Schülerbetriebspraktikum des Märkischen Gymnasiums teilnimmt.

Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten: .....

Von dem Elterninformationsblatt habe ich Kenntnis genommen.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

**(Udo Schulz, Tina Grote)** Koordinatoren Betriebspraktikum