



PRAKTIKUM: ELTERN - BESTÄTIGUNG

ZUR VORLAGE BEI DER PRAKTIKUMSSTELLE

Hiermit bestätigen wir, dass wir damit einverstanden sind, dass unsere Tochter/unser Sohn

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers

Klasse

ihr/sein soziales Praktikum in folgender Einrichtung

----- von ----- bis -----
Name der Einrichtung

ableistet.

Ort

Datum

Unterschrift