

GESCHWISTER-SCHOLL-REALSCHULE
Hülsmannstr. 46 - 45355 Essen
Telefon 0201 - 662634

Praktikumsunterlagen der Jahrgangsstufe 10

_____ **Selbstgesuchter Platz** _____

Hiermit erkläre ich, _____,

dass ich von **Mittwoch, 03.06.2020 - Donnerstag, 18.06.2020** in folgender Firma / Einrichtung /

Praxis ein Praktikum absolvieren werde:

Name: _____

Adresse: (bitte mit Postleitzahl):

Ansprechpartner: _____ **Telefon:** _____

Für meine/n Klassenlehrer/in ist meine Praktikumsstelle zu folgenden Zeiten telefonisch erreichbar:

Tage: _____ **Uhrzeit:** _____

(Unterschrift Schüler/in)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)



Von der Schule zugewiesener Platz

(Abgabe und Ausschlussstermin für zugewiesene Plätze ist der 13.12.2019)

Hiermit verpflichte ich _____ mich dazu,

von **Mittwoch, 03.06.2020 bis Donnerstag, 18.6.2020** am Sozialpraktikum der Geschwister-Scholl-
Realschule teilzunehmen und in einer mit zugewiesenen sozialen Einrichtung freiwillige Arbeit leiste.

Mir ist bewusst, dass ich die zugewiesene Praktikumsstelle nicht mehr wechseln kann.

(Unterschrift Schüler/in)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)