

GESCHWISTER-SCHOLL-REALSCHULE

Hülsmannstr. 46 -
45355 Essen Telefon 0201-662634

Praktikumsunterlagen der Jahrgangsstufe 10

_____ Selbstgesuchter Platz _____

Hiermit erkläre ich, _____,

dass ich von **Mittwoch, 31.05.23 - Mittwoch 7.6.2023** in folgender Firma / Einrichtung / Praxis ein
Praktikum absolvieren werde:

Name: _____

Adresse (bitte mit Postleitzahl):

Ansprechpartner: _____ **Telefon:** _____

Für meine/n Klassenlehrer/in ist die Firma 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 16.12.2022)

Hiermit verpflichte ich mich dazu, _____,

dass ich von **Mittwoch, 31.05.23 - Mittwoch 7.6.2023 am** Sozialpraktikum der Geschwister-Scholl-
Realschule teilnehme und in einer mir zugewiesenen sozialen Einrichtung freiwillige Arbeit leiste. Mir ist
bewusst, dass ich die zugewiesene Praktikumsstelle nicht mehr wechseln kann.

(Unterschrift Schüler/in)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)