## GESCHWISTER-SCHOLL-REALSCHULE Hülsmannstr. 46 45355 EssenTelefon 0201-662634

## Praktikumsunterlagen der Jahrgangsstufe 10

Selbstgesuchter Platz	
Hiermit erkläre ich,	
dass ich von Mittwoch 17.6. 26 bis Frei	tag 3.7.26 in folgender Firma / Einrichtung / Praxis ein
Sozialpraktikum absolvieren werde:	
Name:	
Adresse (bitte mit Postleitzahl):	
Ansprechpartner:	
Für meine/n Klassenlehrer/in ist die Firma zu Tage: Uhrz	u folgenden Zeiten telefonisch erreichbar: zeit:
(Unterschrift Schüler/in)	(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)
	Schule zugewiesener Platz
(Abgabe und Ausschlusstern	min für zugewiesene Plätze ist der 12.12.2025)
Hiermit verpflichte ich mich dazu,	
dass ich von Mittwoch 17.6. 26 bis Freita	ag 3.7.26 am Sozialpraktikum der Geschwister-Scholl-
Realschule teilnehme und in einer mir zugev	viesenen sozialen Einrichtung freiwillige Arbeit leiste. Mir ist
bewusst, dass ich die zugewiesene Praktik	umsstelle nicht mehr wechseln kann.
(Unterschrift Schüler/in)	(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)