Friedrich-Ebert-Straße 10, 89415 Lauingen/Donau

Telefon: 09072 95050 - Fax: 09072 950523 E-Mail: sekretariat@realschule-lauingen.de



8. Klasse: Meldung für das freiwillige Betriebspraktikum

Herbstferien O			Osterferien O		
Weihnachtsferien O		Pfingstferien O			
Faschingsferien O		Sommerferien (
(Bitte ankreuzen und					
unter <u>brigitte.meuer@</u>	<u>rs-lauingen.de</u>	online zusenden od	er direkt a	bgeben)	
I li a marit la a atiti a a a comin					
Hiermit bestätigen wir, dass unser Sohn/unsere To	chtor		Kla	660	
während der Ferien ein freiwilliges Praktikum ableistet.			Klasse		
Unser Kind ist zum Zeitpunk			e alt.		
Oneon runa ior zam zempam	ti doo i rantinarii		, die		
Bitte ankreuzen:					
Ich benötige eine Bestätigung für die Firma/Institution:			Ja O	Nein O	
Ich habe für mein Kind eine Gruppen-Haftpflichtversicherung			Ja O	Nein O	
(Blockpolice) für ein ganze			1.0	N : 0	
Mein Kind verfügt über eine Haftpflichtversicherung, die auch Schäden während eines Praktikums abdeckt.			Ja O	Nein O	
Schaden wantend eines P	raktikums abueci	Λι.			
Name und Anschrift der					
Firma/Institution:					
- Ansprechpartner					
- Telefonnummer					
in dor 7oit		hio			
in der Zeit	vom	bis			
Tätigkeit/Berufsfeld					
Taughor Beraioleia					
Wir sind damit einverstande				•	
Betriebspraktikum teilnimm	t. Fahrtkosten zu	r Praktikumsstelle we	erden von u	ıns	
übernommen.					
Ort Datum		Intersehrift d	lor Eltorn		
Ort, Datum		Unterschrift der Eltern			