



Gemeinschaftsschule mit Oberstufe Reinbek im Schulzentrum Mühlenredder

Erklärung der/ des Erziehungsberechtigten

Ich bin mit der Durchführung des Wirtschaftspraktikums einverstanden und erkläre hiermit, dass meine Tochter/ mein Sohn

..... (Klasse:.....)

zurzeit keine gesundheitlichen Besonderheiten aufweist, die eine Teilnahme am Praktikum verhindern könnten. Sollte bis zum Beginn des Wirtschaftspraktikums eine gesundheitliche Besonderheit auftreten, verpflichte ich mich/ wir uns, diese unverzüglich der Schule zu melden.

.....
(Ort, Datum und Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten)