

## Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

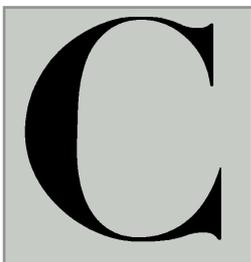
zurzeit Klasse: 10..... der Cäcilien Schule

in der Zeit vom Mo. 15.10.2018 bis Fr. 26.10.2018 an einem Berufspraktikum gemäß den Richtlinien zur Durchführung von Berufspraktika für Schüler an allgemein bildenden Schulen der Sekundarbereiche I und II (vgl. Erl. d. MK vom 01.12.2011) teilnimmt.

Die ergänzenden Informationen des beiliegenden Elternschreibens habe ich zur Kenntnis genommen.

Oldenburg, den .....

.....  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)



## Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

zurzeit Klasse: 10..... der Cäcilien Schule

in der Zeit vom Mo. 15.10.2018 bis Fr. 26.10.2018 an einem Berufspraktikum gemäß den Richtlinien zur Durchführung von Berufspraktika für Schüler an allgemein bildenden Schulen der Sekundarbereiche I und II (vgl. Erl. d. MK vom 01.12.2011) teilnimmt.

Die ergänzenden Informationen des beiliegenden Elternschreibens habe ich zur Kenntnis genommen.

Oldenburg, den .....

.....  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)