

Erklärung

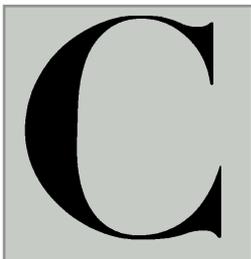
Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn
Name, Vorname:.....
Geburtsdatum:.....
zurzeit Klasse: 10..... der Cäcilien Schule

in der Zeit vom Mo. 21.11.2019 bis Fr. 01.11.2019 an einem Berufspraktikum gemäß
der Richtlinien zur Durchführung von Berufspraktika für Schüler an allgemein
bildenden Schulen der Sekundarbereiche I und II (vgl. Erl. d. MK vom 01.10.2018)
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. 21.11.2019 bis Fr. 01.11.2019 an einem Berufspraktikum gemäß
der Richtlinien zur Durchführung von Berufspraktika für Schüler an allgemein
bildenden Schulen der Sekundarbereiche I und II (vgl. Erl. d. MK vom 01.10.2018)
teilnimmt.

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

Oldenburg, den

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