



## Erklärung

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

in der Zeit vom **Mo. 01.11.2021 bis Fr. 12.11.2021** an einem Berufspraktikum gemäß den Richtlinien zur Durchführung von Berufspraktika für Schüler an allgemein bildenden Schulen der Sekundarbereiche I und II (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. 01.11.2021 bis Fr. 12.11.2021** an einem Berufspraktikum gemäß den Richtlinien zur Durchführung von Berufspraktika für Schüler an allgemein bildenden Schulen der Sekundarbereiche I und II (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)