



Anmeldung zum Sozialpraktikum (09.01.- 20.01.2012)

Rückgabe an den Klassenlehrer bzw. Praktikumsbeauftragten bis zum 01.11.2011

Name, Vorname **10..**
Klasse

Straße, Wohnort

Telefon **Geburtsdatum**

Name der Einrichtung / des Betriebes

Anschrift und Telefonnr. der Einrichtung / des Betriebes

von Uhr bis Uhr
Arbeitszeit

Betreuer der Praktikantin / des Praktikanten in der Einrichtung / des Betriebes (wenn möglich)

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn am Sozialpraktikum der Rabanus-Maurus-Schule teilnimmt.

Ich bestätige, dass ich die Informationen zum Sozialpraktikum zur Kenntnis genommen habe.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten