



# STEFAN-ANDRES-GYMNASIUM

mit schulartübergreifender Orientierungsstufe

Gymnasium und Realschule *plus*

---

Stefan-Andres-Gymnasium, Stefan-Andres-Str. 1, 54338 Schweich

Telefon: 06502-9978620

Telefax: 06502-997862410

Email: eckel@sag-schweich.de

## Einverständniserklärung zur

### Teilnahme am Sozial/Betriebspraktikum

Hiermit erkläre(n) ich mich/wir uns einverstanden, dass mein/unser Sohn/ meine/unsere Tochter \_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname) Klasse (\_\_\_\_\_), geboren am \_\_\_\_\_ vom 17. Juni 2019 bis 27. Juni 2019 an einem Sozialpraktikum/Betriebspraktikum bei \_\_\_\_\_ (Name und Ort des Betriebes) teilnimmt.

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)