

FÜR DIE SCHULE

Name des Schülers / der Schülerin: _____

Anschrift: _____

Tel./E-Mail: _____

geb.: _____ Klasse: _____ Lehrkraft Rel./Phil.: _____

Zustimmung der Erziehungsberechtigten

Mit der Teilnahme meines Kindes am Sozialpraktikum bin ich einverstanden.

Hamburg, den _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Zusage eines Praktikumsplatzes

Wir verstehen uns als soziale bzw. diakonische Einrichtung und erklären uns bereit, den Schüler/die Schülerin **in der Zeit vom 1.7. bis 12.7.2024** als Praktikanten/Praktikantin aufzunehmen.

An das Gymnasium Grootmoor Am Damm 47 22175 Hamburg Tel. 428 9352 - 0

Name der Institution: _____

Art der Institution: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Zuständiger Ansprechpartner / Ansprechpartnerin für die Praktikantin / den Praktikanten:

Abteilung / Station / Bereich: _____

Telefon: _____ ggf. E-Mail: _____

Arbeitszeiten: _____

Tätigkeiten während des Praktikums und ggf. besondere Mitteilungen an die Schule:

Hamburg, den _____

Datum

Unterschrift