

# FÜR DIE SCHULE

Name des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. (mobil während des Praktikums): \_\_\_\_\_

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 7.7. bis 18.7.2025** 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