



Gemeinschaftsschule mit Oberstufe Reinbek im Schulzentrum Mühlenredder

Erklärung der / des Erziehungsberechtigten

Ich bin mit der Durchführung des Wirtschaftspraktikums einverstanden und erkläre hiermit, dass meine Tochter / mein Sohn

_____ (Klasse _____)

zurzeit keine gesundheitlichen Besonderheiten aufweist, die eine Teilnahme am Praktikum verhindern könnten. Sollte bis zum Beginn des Wirtschaftspraktikums eine gesundheitliche Besonderheit auftreten, verpflichte(n) ich mich / wir uns, diese unverzüglich der Schule zu melden.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten