

Schulcampus Fritz Reuter; 19246 Zarrentin am Schaalsee

Zum Schulcampus 1; Tel. 038851 – 160730; Mail: werger@schule-zarrentin.de

R ü c k g a b e b i s z u m 1 0 . 0 7 . 2 0 2 6

Name des Schülers/der Schülerin: _____ geb. am: _____

Klasse: 9__

Praktikumsbestätigung für das Schuljahr 2026/2027

Hiermit bestätigen wir, dass o.g. Schülerin / o.g. Schüler im Schuljahr 2026/2027 immer freitags, außer in den Schulferien, an Feiertagen und auch nicht am 07.05.2027, den „PraxisLerntag – ein wöchentlicher Lerntag in einem Betrieb“ bei uns absolvieren kann.

Angaben zum Betrieb:

Name des Betriebes: _____

PLZ und Ort: _____

Straße und Hausnummer: _____

Praktikumsbeauftragte(r): _____

erreichbar unter Telefon-Nr.: _____

voraussichtliche Arbeitszeit: _____

Bei Nichterscheinen des Praktikanten informieren wir die Schule unter 038851-160730 oder werger@schule-zarrentin.de.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Betriebes

Kenntnisnahme der Erziehungsberechtigten

Hiermit bestätigen wir, dass mein/unser Kind im o.g. Betrieb den „PraxisLerntag – ein wöchentlicher Lerntag in einem Betrieb“ im Schuljahr 2026/2027 absolvieren kann.

Das Schreiben der Schule zum PraxisLerntag habe ich/ haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten