



Sophie-Barat-Schule
Staatlich anerkanntes katholisches Gymnasium
Warburgstr. 39
20354 Hamburg
Tel: 040/45022910
Fax: 040/45022913
E-Mail: sekretariat[at]sbsbh.de
Internet: www.sophie-barat-schule.de

Betriebspraktikum

vom bis

Einverständniserklärung der Eltern

Schülerin / Schüler

Name: Vorname:

Klasse: Geburtsdatum

Telefon:

genaue Anschrift
des Betriebes:

Name:

Straße:

Postleitzahl: Hamburg

Stadtteil: Telefon:

Name des Betreuers / des Ansprechpartners deiner Praktikumsstelle:

Fr. / Hr. dessen Telefon:

Betätigungsfeld(er) im Betrieb:

.....

.....

Unterschrift der Eltern

(gilt als Einverständniserklärung)

Ort

Datum

Unterschrift