
Name

Einverständniserklärung

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter

.....

das Betriebspraktikum vom 25.01.2021 bis zum 05.02.2021 bei

..... ableisten wird.

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Name

Einverständniserklärung

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter

.....

das Betriebspraktikum vom 25.01.2021 bis zum 05.02.2021 bei

..... ableisten wird.

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten