

Zusatzvereinbarung zum Praktikumsvertrag

Klasse: _____

Name, Vorname (Schüler¹): _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich auf Grund

- aufgetretener Krankheit während der vorgesehenen Praktikumsstage
- besonderer Belange des Praktikumsbetriebes
- Sonstiges:

in der Zeit vom bis ein zusätzliches Praktikum.

Datum/ Unterschrift Schüler¹

Datum/ Unterschrift Personensorgeberechtigte

Genehmigungsvermerk: (Nicht durch Schüler auszufüllen!)

Kenntnisnahme: _____
Datum/ Klassenleiter¹

Ort, Datum

Ort, Datum

Dr. Dominé
Schulleiter

Praktikumsbetrieb

(Stempel)

(Stempel)

Kopie an Praktikumsbetrieb!

¹ m/w/d

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
Herr Dr. Domine'	Frau Kaufmann	2	01.08.2018	Seite 1 von 1