

Rücklauf an Fr. Laibach, (laibach@fg-freiburg.de) bis **spätestens** 17.12.2018

F R I E D R I C H



G Y M N A S I U M

**Sozialpraktikum am FG - Schuljahr 2018/19**

**1. Name des Schülers/ der Schülerin:** \_\_\_\_\_

Tutor : \_\_\_\_\_

**2. Einverständniserklärung der Eltern**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

\_\_\_\_\_

die Sozialtage in der Zeit vom 28.01. – 05.02.2019 in folgender Einrichtung verbringt:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort / Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Für eventuelle Rückfragen sind wir als Eltern unter folgender Telefonnummer erreichbar:

\_\_\_\_\_

**3. Bescheinigung der Praktikumsstelle**

**Name der Einrichtung:**

---

**Kurzbeschreibung der Tätigkeit:**

---

---

---

**Ansprechpartner (bitte Blockschrift!)**

---

**Anschrift der Einrichtung**

---

**Telefonnummer (Durchwahl):** \_\_\_\_\_

**Arbeitszeiten (ungefähr):** \_\_\_\_\_

**Hiermit bestätigen wir, dass \_\_\_\_\_ (Name des  
Schülers /der Schülerin) in der Zeit vom 28.01. – 05.02.2019 in unserer Einrichtung einen  
Praktikumsplatz hat.**

Datum:

Stempel und Unterschrift der Einrichtung: