## Elisabethschule

Gymnasium der Universitätsstadt Marburg



## Betriebspraktikum

vom	bis
(Name, Vorname der Schülerin/des Schülers)	(Klasse/Kurs)
	(Lehrer/in)
Firma/Institution:	
(Name)	
(Straße, Hausnummer)	
(PLZ, Ort)	
(Telefon)	
(Name der Kontaktperson/des Betreuers)	
Bemerkungen:	
Einverständniserklärung:	
	e "Informationen zum Betriebspraktikum in der Sek. I / II' ch damit einverstanden, dass meine Tochter/Mein Sohn
am Betriebspraktikum der Elisabethschule in d	der oben angegebenen Firma/Institution teilnimmt.
Ort, Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten