



# PORTA-COELI-SCHULE

Oberschule mit Gymnasialzweig in Himmelpforten  
... gemeinsam erfolgreich!



Porta-Coeli-Schule, Schulstr. 11, 21709 Himmelpforten

Himmelpforten, den 06.07.2021

.....

.....

Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigten

## **Einverständniserklärung** des/der Erziehungsberechtigten

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind

.....

Vor- und Zuname

am **Schulpraktikum vom 27.09. – 16.10.2021** teilnimmt.

Ich/Wir bestätige/n die Kenntnisnahme des Schreibens an die Erziehungsberechtigten,  
das über Gründe und Konsequenzen eines Ausschlusses vom Praktikum informiert.

.....

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

## **Angaben über den Schüler/die Schülerin**

Name:..... Vorname:.....

Geburtstag:..... Geburtsort:.....

Wohnung: ( PLZ ) Ort.....

.....  
Straße und Hausnummer

Telefon: ..... / .....

Krankenkasse: .....

Name, Ort

Hausarzt:..... Telefon:.....

Tetanus geimpft? ja/nein Wann?.....