PORTA-COELI-SCHULE

Oberschule mit Gymnasialzweig in Himmelpforten
... gemeinsam erfolgreich!

Schule ohne Rassismus
Schule mit Courage

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

Himmelpforten, den

.....

.....
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 14.03. – 02.04.2022** 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

<u>Angaben über den Schüler/die Schülerin</u>

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

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

Wohnung: ( ) .....
PLZ Ort

.....
Straße und Hausnummer

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

Krankenkasse: .....
Name, Ort

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

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

Schulstraße 11
21709 Himmelpforten

Telefon: 04144/2330-0
Telefax: 04144/233030

Internet: www.porta-coeli-schule.de
E-Mail: sekretariat@porta-coeli-schule.de