

**Einverständniserklärung
Betriebspraktikum 9**



Studien-
und
Berufsorientierung

Gymnasium Hochrad

Hochrad 2, 22605 Hamburg

Tel: 040 428 93 49 0

Fax: 040 428 93 49 50

kontakt@hochrad.de

Betriebspraktikum Klasse 9 (Einverständniserklärung der Eltern Klasse 8)

Ich habe die Informationen zum Betriebspraktikum in Klasse 9 zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter

.....

vom bis zumam Betriebspraktikum das Gymnasium Hochrad teilnimmt.

NameTelefon

Hamburg, den

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bitte um Rückgabe an die/den Klassenlehrer(in)