Name Praktikant Ort und Datum

Straße

PLZ Ort

Klasse

An die

Käthe-Kollwitz-Schule Wetzlar

Schulleitung M. Lehr

Frankfurter Straße 72

35578 Wetzlar

**Antrag auf Ausübung meiner Praktikumstätigkeit vom 11.01.2021 – 31.01.2021**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, dass ich mein Praktikum im Rahmen meiner Ausbildung in der Schulform \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in der Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an der Käthe-Kollwitz-Schule Wetzlar vom 11.01.2021 – 31.01.2021 weiterhin durchführe. Ich versichere, dass während meiner Praktikumstätigkeit die geltenden Hygienepläne eingehalten werden.

Der Praktikumsbetrieb \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name des Praktikumsbetriebs, Straße, Ort, Ansprechpartner) ist mit der weiteren Durchführung meines Praktikums einverstanden.

Freundliche Grüße

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zustimmung Praktikant/in Zustimmung Praktikumsbetrieb Zustimmung Erziehungs-

berechtigte bei minderjährigen SchülerInnen

Genehmigungsvermerk Käthe-Kollwitz-Schule Wetzlar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_