

Bitte per Mail oder Fax zurück an

**Realschule Wilnsdorf**  
**Augraben 9**  
**57234 Wilnsdorf**  
**sekretariat@realschule-wilnsdorf.de**  
**Fax: 0271/30378810**

## **Schülerbetriebspraktikum in der Zeit vom 06.03. – 24.03.2023**

Der Schüler/die Schülerin

kann in der o. g. Zeit sein Praktikum in unserem Betrieb absolvieren.

**Betrieb Name:**

**Branche:**

**Straße:**

**PLZ / Ort:**

**Telefon:**

**Fax:**

**E-Mail:**

**Anfragen richten an: 1.**

**Anfragen richten an: 2.**

....., den .....  
Ort Datum Unterschrift

---

## **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten**

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter.....  
Klasse 9..... am Schülerbetriebspraktikum in der Zeit vom 06.03. – 24.03.2023 teilnimmt und im  
o. g. Betrieb absolviert.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten