
Name/Vorname des Erziehungsberechtigten

Datum

An die
IGS Koblenz
Johannesstraße 58-60

56070 Koblenz

Berufspraktikum vom 08.06. – 19.06.2020

Wir erkennen die Bedingungen für die Qualifikation zum Praktikum* an und erklären uns damit einverstanden, dass unsere Tochter/our Sohn _____ Klasse _____ am Berufspraktikum in der Zeit vom **08.06. – 19.06.2020** teilnimmt.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Außerdem sind wir damit einverstanden, dass unser Kind im Rahmen des Vorbereitungsprogrammes zum Praktikum an einem Besuch des BIZ und an einer Betriebserkundung (beides Schulveranstaltungen) teilnimmt.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

***Zur Qualifikation sind die Durchführung der 8 Pflichtaufgaben/-veranstaltungen und eine freiwillige Aufgabe im Rahmen der Berufsvorbereitung nachzuweisen. Nähere Informationen sind in Kürze auch der Homepage zu entnehmen.**