

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum

An die  
**IGS Koblenz**  
Johannesstraße 58-60  
  
56070 Koblenz

**Berufspraktikum vom 21.06. – 02.07.2021**

Wir erkennen die Bedingungen für die Qualifikation zum Praktikum\* an und erklären uns damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ am Berufspraktikum in der Zeit vom **21.06. – 02.07.2021** 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. Darüber hinaus erlauben wir der IGS im Rahmen der Betriebserkundung den Namen unseres Kindes an den zu erkundenden Betrieb weiterzugeben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**\*In der Stufe 8 ist das Praktikum nur in einem Ausbildungsberuf zulässig. 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.**