
Name/Vorname des Erziehungsberechtigten

Datum

An die

IGS Koblenz
Johannesstraße 58-60
56070 Koblenz

Berufspraktikum vom 10.06. – 18.06.2025

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 10.06. – 18.06.2025 teilnimmt.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Außerdem sind wir damit einverstanden, dass unser Kind im Rahmen des Vorbereitungsprogrammes zum Praktikum an einem Besuch der Jugendberufsagentur 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.**