

## Freistellungsantrag bzw. Rückmeldung der Praktikumstage

Hiermit bea	intrage ich / beantrag	en wir für unsere Toc	hter/ur	nseren Sohn					
Vorname, Nachname Schüler:in  Straße, Hausnummer  Wohnort			Klasse  Geburtsdatum  Telefonnummer						
					5 Berufe" d		erricht für folgende(n		cumswochen BW 5 Tage – e) bzw. gebe folgende Ferien-
					Datum	Betrieb	Sitz des Beti	riebs	Ansprechperson des Betriebs (Name u. Telefon-Nr.)
Wir	Freistellung vom Unte haben von der Durchf ommen.			enehmigt in den Ferien Kenntnis					
	es Erziehungsberechtigter ge(n) Schüler(in)	n Unterschrift K	lassenle	hrer:in / Schulleitung					