

Gerhart-Hauptmann-Schule

Kooperative Gesamtschule
des Landkreises Darmstadt-Dieburg
Goethestraße 99 · 64347 Griesheim



Kenntnisnahme der Eltern - Betriebspraktikum

Angaben zur Person der/des Sorgeberechtigten

Vorname/ Name _____

Straße _____

PLZ/ Wohnort _____

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass meine Tochter/mein Sohn

_____, Klasse _____

in der Zeit vom _____ bis _____ am Betriebspraktikum der
Gerhart-Hauptmann-Schule Griesheim teilnimmt.

Die Informationen zum Betriebspraktikum für Eltern habe ich gelesen und mit meiner
Tochter/meinem Sohn besprochen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten