

**Anschrift der sozialen Einrichtung (oder Stempelabdruck):**

Name der Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

**An die  
Realschule St. Martin**  
Auf der Geist 7  
48324 Sendenhorst

**Zustimmung der Praktikumseinrichtung**

Die Schülerin/der Schüler \_\_\_\_\_,

Klasse \_\_\_\_\_,

kann in der Zeit vom 30. Juni bis 09. Juli 2025 das Praktikum in unserer  
Einrichtung ableisten.

Berufsfeld(er):

Tägliche Arbeitszeit (von/bis):

Zuständige(r) Mitarbeiter(in) - bitte mit Telefon-Nr./Durchwahl:

Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift für die Einrichtung)

Vom Schüler/von der Schülerin auszufüllen: Ich benutze folgendes Ver-  
kehrsmittel, um die Praktikumsstelle zu erreichen

**Diese Einverständniserklärung soll bis zum 16. Dezember 2024  
beim Klassenlehrer/bei der Klassenlehrerin abgegeben werden**

**Anschrift der sozialen Einrichtung (oder Stempelabdruck):**

Name der Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

**An die  
Realschule St. Martin  
Auf der Geist 7  
48324 Sendenhorst**

**Zustimmung der Praktikumseinrichtung**

Die Schülerin/der Schüler \_\_\_\_\_,

Klasse \_\_\_\_\_,

kann in der Zeit vom 30. Juni bis 09. Juli 2025 das Praktikum in unserer  
Einrichtung ableisten.

Berufsfeld(er):

Tägliche Arbeitszeit (von/bis):

Zuständige(r) Mitarbeiter(in) - bitte mit Telefon-Nr./Durchwahl:

Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift für die Einrichtung)

Vom Schüler/von der Schülerin auszufüllen: Ich benutze folgendes Ver-  
kehrsmittel, um die Praktikumsstelle zu erreichen

**Diese Einverständniserklärung soll bis zum 16. Dezember 2024  
beim Klassenlehrer/bei der Klassenlehrerin abgegeben werden**