

Anmeldung zum Sozialpraktikum

Abgabe dieses Formblatts bitte bis Freitag nach den Herbstferien beim Klassenlehrer.

Name, Vorname

Klasse

Klassenlehrer/in

- wird in diesem Schuljahr das Sozialpraktikum bei folgender AG (Spielekiste, Schulsanitäter, Unterstufenpaten, etc.) absolvieren:

Name der AG; Unterschrift des Betreuers der AG

- wird das Sozialpraktikum in einem Verein / einer kirchlichen Einrichtung / an der Schlossschule absolvieren:

Name; Adresse der Einrichtung; Unterschrift des Ansprechpartners

- wird eine selbständig ausgesuchte soziale Einrichtung besuchen:

Name; Adresse der Einrichtung; Unterschrift des Ansprechpartners

- wird das Sozialpraktikum noch nicht in diesem Schuljahr absolvieren.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler(in)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)