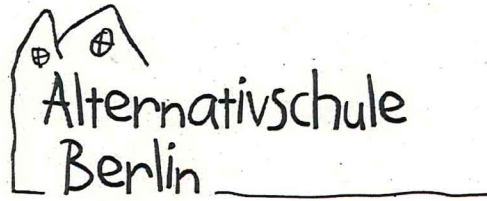


Schulexemplar



Bondickstraße 8/9  
13469 Berlin-Waidmannslust

Träger: Alternativschule Berlin e.V.  
info@alternativschule-berlin.de  
www.alternativschule-berlin.de

## Einverständniserklärung zum Betriebspraktikum meines Kindes

.....

für den Zeitraum

vom .....

bis .....

Praktikumsbetrieb: .....

Arbeitszeit von ..... bis .....

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Teilnahme meines Kindes am Betriebspraktikum.

Datum: .....

.....

Unterschrift Sorgeberechtigte\*r