



Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich / wir uns einverstanden damit, dass mein / unser Kind

.....
Name Vorname Klasse

am Schülerbetriebspraktikum der Ernst-Immel-Realschule teilnimmt, das in der
Zeit vom **17.02.2025 - 07.03.2025** stattfindet.

Sollte aufgrund der Praktikumsstelle eine amtsärztliche Gesundheitsbelehrung
sowie ein ärztliches Attest für Kurzzeitpraktikanten im Gesundheitsdienst
notwendig sein, stimme ich diesen zu.

Die Kosten für die Gesundheitsbelehrung werden evtl. noch vom Schulträger
übernommen. Weitere Kosten – z.B. für ein Führungszeugnis – werden nicht
übernommen.

Marl, den

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten