



Gymnasium Ochsenhausen, Im Herrschaftsbrühl 12, 88416 Ochsenhausen

## Sozialpraktikum am Gymnasium Ochsenhausen

**17.-19. Juli 2023**

### Bestätigung

|   |                  |
|---|------------------|
| Name der Schülerin/ des Schülers:   | Klasse:          |
| Einrichtung/ Betrieb/ Organisation:<br>Wir bestätigen, dass die o.g. Schülerin/ der o.g. Schüler das Sozialpraktikum in unserer Einrichtung absolvieren kann. |                  |
| Name der Einrichtung: .....   |                  |
| Telefonnummer:.....   |                  |
| Ansprechpartner/in .....  |                  |
| Bestätigung der Erziehungsberechtigten:<br>Ich bestätige, dass meine Tochter/ mein Sohn in der o.g. Einrichtung das Sozialpraktikum absolvieren darf.         |                  |
| .....<br>(Unterschrift)   | .....<br>(Datum) |