



Gymnasium Ochsenhausen, Im Herrschaftsbrühl 12, 88416 Ochsenhausen

Sozialpraktikum am Gymnasium Ochsenhausen

21.-25. Juli 2025

Bestätigung

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