

Gymnasium Lohmar | Donrather Dreieck | 53797 Lohmar

Betriebspraktikum des Gymnasiums Lohmar - Klasse 10

(ein Exemplar zum Verbleib im Unternehmen, das andere für die Schule)

Einverständniserklärung der Eltern:

Ort, Datum

Hiermit erklären wir uns einversi	Frau Friesen, Frau Bittner		
Vor- u. Zuname:		Klasse:	
Anschrift	Telefon	Geburtsdatum	
vom 06.11.2023 - 17.11.2023 a	m Betriebspraktikum des	Gymnasiums Lohmar teili	nimmt.
Ort, Datum		Unterschrift	
Das Praktikum wird seitens der telefonisch über das Sekretariat			•
Einverständniserklärung de	s Unternehmens:		
Name des Unternehmens, ggf. S			
Anschrift			
Tel - Fax			(Ansprechpartner)
Hiermit erklären wir uns bereit, 06.11.2023 - 17.11.2023 in unse			

Unterschrift

Gymnasium Lohmar

Donrather Dreieck 53797 Lohmar Tel. 02246 / 18028 od. 02246 / 16680 Fax: 02246 / 8538 Email: sekretariat@gymnasiumlohmar.org

Öffnungszeiten des Sekretariats:

Mo. - Do. 7.30-15.30 Uhr Fr. 7.30-14.00 Uhr

Sekretärinnen: