

Nachname  
der Schülerin/ des Schülers: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Vorname  
der Schülerin/ des Schülers: \_\_\_\_\_ Antragsdatum: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Ausstellung einer zusätzlichen Praktikumsvereinbarung zum Nachholen versäumter Praktikumszeiten während der unterrichtsfreien Zeit.

Der Zeitraum für die Nachholung ist mit der Praktikums Einrichtung abgestimmt.

### Zeitraum der beabsichtigten Nachholung

von	bis
von	bis
von	bis

<b>Praktikumseinrichtung</b>	
	Name des zuständigen Betreuers in der Einrichtung
	Name der Einrichtung
	Straße und Hausnummer
	Postleitzahl und Ort
	Telefonnummer der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der beantragenden Schülerin / des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der schulischen Betreuungslehrkraft

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Personensorgeberechtigten der minderjährigen Schülerin / des minderjährigen Schülers