



Bestätigung für die Schülerin oder den Schüler, die Schule und den Praxislernort 2023/24

Schüler/in
(Name, Vorname)

Schule Gemeinschaftsschule der CJD Christophorusschulen Droyßig Klassenstufe: 8
(Name/Bezeichnung)

Notfallnummer:

Ich willige ein, dass im Notfall die o.g. Notfallnummer verwendet werden darf.

.....
(Unterschrift der Schülerin/des Schülers)

.....
(Unterschrift Elternteil/gesetzlicher Vertreter)

Oben genannte Schülerin bzw. genannter Schüler kann den Praxislernort an folgenden Tagen besuchen (jeweils dienstags):

1. Schulhalbjahr

Datum	
26.09.2023	
10.10.2023	danach Herbstferien
07.11.2023	
21.11.2023	
05.12.2023	danach Weihnachtsferien
09.01.2024	
23.01.2024	danach Winterferien und Wechsel des Praxisortes!

Schule

Susanne Jugl-Sperhake
(zuständige Lehrkraft)

.....
(stellvertretende Lehrkraft)

direktion-droyssig@cjd.de 034425/30030
(E-Mail-Adresse, Telefon)

Stempel/Siegel und Signatur

Praxislernort

.....
(Name/Bezeichnung)

.....
(Praxismentorin/Praxismentor) / Vertretung

.....
(E-Mail-Adresse, Telefon)

Stempel/Siegel und Signatur



Anlage 1

**Bestätigung für die Schülerin oder den Schüler, die Schule und den
Praxislernort 2023/24**

Schüler/in
(Name, Vorname)

Schule **Gemeinschaftsschule der CJD Christophorusschulen Droyßig** Klassenstufe: **8**
(Name/Bezeichnung)

Notfallnummer:

Ich willige ein, dass im Notfall die o.g. Notfallnummer verwendet werden darf.

.....
(Unterschrift der Schülerin/des Schülers)

.....
(Unterschrift Elternteil/gesetzlicher Vertreter)

Oben genannte Schülerin bzw. genannter Schüler kann den Praxislernort an folgenden Tagen besuchen (jeweils dienstags):

2. Schulhalbjahr

Datum	
20.02.2024	
19.03.2024	danach Osterferien
09.04.2024	
23.04.2024	
07.05.2024	danach Pfingstferien
28.05.2024	
11.06.2024	

Schule

Susanne Jugl-Sperhake.....
(zuständige Lehrkraft)

.....
(stellvertretende Lehrkraft)

direktion-droyssig@cjd.de 034425/30030
(E-Mail-Adresse, Telefon)

Praxislernort

.....
(Name/Bezeichnung)

.....
(Praxismentorin/Praxismentor) / Vertretung

.....
(E-Mail-Adresse, Telefon)

Stempel/Siegel und Signatur

Stempel/Siegel und Signatur