



Unser Zeichen: Mng

Genehmigung über Nacharbeit im Praktikum von Minderjährigen

Hiermit genehmige ich /genehmigen wir

_____ , _____

Name (Erziehungsberechtigter / Erziehungsberechtig e), Vorname

meinem/ unserem Kind, _____ , _____

Name,

Vorname

aus der **Klasse** _____,

möglicherweise entstehende Fehlzeiten im Rahmen der in der Klassenstufe 11 der FOS zu absolvierenden Praktika, an Wochenenden oder in den Ferien, unter Beachtung des JuArbSchG, nachzuarbeiten, um das Ziel der Klassenstufe erreichen zu können.

Datum, Unterschrift/en

Abzugeben: bei Fachleitung Praxis (Frau Stasch, Fach 92)