



IMMANUEL KANT GYMNASIUM
Leinfelden-Echterdingen

Rückgabe bis
spätestens
10. Mai 2027
an Herrn Sautter

Sozialpraktikum Klasse 9

19. bis 23. Juli 2027

Name: _____

Klasse: _____

Name und Anschrift der Praktikumsstelle:

Ansprechpartner (inkl. Telefonnummer) in der Praktikumsstelle:

Bestätigung durch Praktikumsstelle:

Wir sind bereit, im Rahmen des Sozialpraktikums oben genannter Schülerin/genanntem Schüler in der Woche vom 19. bis 23.07.2027 einen Praktikumsplatz anzubieten.

Datum, Unterschrift

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten:

Ich/Wir sind mit der Teilnahme meines/unseres Kindes am einwöchigen Sozialpraktikum in oben genannter Praktikumsstelle einverstanden.

Datum, Unterschrift



Immanuel-Kant-Gymnasium
Anemonenstraße 15
70771 Leinfelden-Echterdingen



Sekretariat:
0711 1600 – 500 oder
0711 1600 – 521



sekretariat.ikg@le-mail.de
www.ikg-le.de