



IMMANUEL KANT GYMNASIUM  
Leinfelden-Echterdingen

Rückgabe bis  
spätestens  
**08. März 2024**  
an Herrn Sautter

## BOGY-Praktikum Klasse 10

22. bis 26. April 2024

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Praktikumsstelle:

---

---

---

Ansprechpartner (mit Mailadresse und Telefonnummer) in der Praktikumsstelle:

---

### Bestätigung durch Praktikumsstelle:

Wir sind bereit, im Rahmen der Berufsorientierung am Gymnasium oben genannter Schülerin/genanntem Schüler in der Woche vom 22. bis 26.04.2024 einen Praktikumsplatz anzubieten.

---

Datum, Unterschrift

### Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten:

Ich/Wir sind mit der Teilnahme meines/unseres Kindes am einwöchigen BOGY-Praktikum 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