

---

# St. Ursula-Schule Hannover

Staatl. anerkanntes Gymnasium  
in der Trägerschaft der Stiftung Katholische Schule  
in der Diözese Hildesheim

Gütesiegel „Berufswahl- und ausbildungsfreundliche Schule 2009 – 2011“

---



## Antrag

### auf Genehmigung eines Praktikums außerhalb der Region Hannover

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

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

Termin des Praktikums: \_\_\_\_\_

Daten des Unternehmens/ der Einrichtung, in dem/ der das Praktikum absolviert werden soll:

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ansprechpartner für die Schule \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Begründung für die Wahl dieses Praktikumsplatzes:

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers

Genehmigung erteilt/  
nicht erteilt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schule

**Bitte Blatt 2 beachten! Ohne das Einverständnis der Sorgeberechtigten kann der Antrag nicht genehmigt werden.**

**Praktikum**  
**außerhalb der Region Hannover -**  
**Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten**

1. Ich erlaube meinem Sohn/ meiner Tochter

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Name des Kindes (in Druckschrift) Klasse

sein/ ihr Praktikum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei der Firma/ Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Name des Unternehmens/ der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Unternehmens/ der Einrichtung

abzuleisten.

2. Mein Sohn/ meine Tochter wird in der Praktikumszeit bei

\_\_\_\_\_  
Name des Gastgebers (in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Gastgebers

wohnen. Auch damit bin ich einverstanden. (Diesen Passus bitte streichen, falls Ihr Sohn/ Ihre Tochter zuhause wohnt.)

\_\_\_\_\_  
Name des Sorgeberechtigten (in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift