
Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Gemeinde Eslohe (Sauerland)
Fachbereich II
Schultheistrae 2
59889 Eslohe

Antrag auf Erstattung der Gebhren im Rahmen des Schlerpraktikums fr die

☐ **Beantragung eines (erweiterten) Fhrungszeugnisses**

☐ **Teilnahme an der Gesundheitsbelehrung nach § 43 Infektionsschutzgesetz**

Mein Kind _____ besucht die Klasse _____ der Christine-Koch-Hauptschule / Realschule Eslohe (*Nicht Zutreffendes bitte streichen*) und absolviert in der Zeit vom _____ bis _____ ein Schlerpraktikum in folgender Einrichtung:

Bezeichnung der Einrichtung

Anschrift

Ich besttige, dass eine Voraussetzung fr die Aufnahme des Praktikums

☐ die Vorlage eines (erweiterten) Fhrungszeugnisses

☐ die Teilnahme an der Gesundheitsbelehrung nach § 43 Infektionsschutzgesetz

ist. Die dafr entstandenen Kosten in Hhe von _____ € bitte ich auf folgendes Konto zu erstatten:

Konto-Inhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Eine Kopie der Quittung ist diesem Antrag beigelegt.

Ort, Datum

Unterschrift

Besttigung der Schule:

Ort, Datum

Name, Unterschrift