

**BITTE ZUM INFORMATIONSNACHMITTAG
MITBRINGEN!**

Wir / Ich,

Vorname, Name (Mutter)

Vorname, Name (Vater)

als Erziehungsberechtigte(r) von

Vorname, Name (Praktikant)

***sind / bin damit einverstanden, dass unser / mein Sohn/ meine Tochter ein
Praktikum bei der Stadtparkasse Augsburg absolviert.
Die maximale Beschäftigungsdauer von 4 Wochen während der Ferien wird
hiermit nicht überschritten.***

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten: _____
