

Sorgeberechtigte (Namen und vollständige Anschrift)

Bankverbindung: (Name Kontoinhaber; IBAN)

Kind: (vollständiger Name, Anschrift, Klasse)

Hiermit beantragen wir die Fahrkostenerstattung für unser Kind für den Tag in der Praxis (TIP) im Rahmen der Berufsorientierung der Wartburgschule im 2. Schulhalbjahr 2023/ 2024 und die Erstattung auf oben genanntes Konto.

Praktikumsbetrieb (genaue Bezeichnung und vollständige Adresse)

Einfache Entfernung nach Google-map:

Tag/ Datum	Verkehrsmittel	Kosten	Beleg (ja/ nein) * Mitnahme auf meinem Arbeitsweg
19.02.24			
20.02.2024			
21.02.2024			
22.02.2024			
23.02.2024			
27.02.2024			
05.03.2024			
12.03.2024			
19.03.2024			
09.04.2024			
16.04.2024			
23.04.2024			
30.04.2024			
07.05.2024			
14.05.2024			
21.05.2024			
28.05.2024			
04.06.2024			
10.06.2024			
11.06.2024			
12.06.2024			
13.06.2024			
14.06.2024			

* Ich habe mein Kind selbst zum Praktikumsbetrieb gefahren. Dies erledigte ich auf dem Weg zu meiner Arbeitsstätte.

Datum:

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Anlagen: Bustickets im Original

Diese Seiten immer auf ein Blatt bzw. untrennbar verbinden

Bestätigung der Anwesenheitstage laut S. 1 durch die Praktikumsstelle:

für: vollständiger Name Klasse:

Stempel Datum Unterschrift

Bestätigung der Anwesenheitstage durch die Schule:
(Praktikumstage ohne Anwesenheit bitte aufführen)

Stempel Datum Unterschrift