



Eingangsstempel Stadtschulamt

Anschrift: Solmsstraße 27-37, 60486 Frankfurt am Main Servicezeit: Montag, Mittwoch und Freitag 8 Uhr - 12 Uhr Dienstag, Donnerstag 8 Uhr – 15:30 Uhr Hotline: 069 / 212 38574

Antra		etriek	sp	rak	tikı	um	g	em.	§ ´	161	He	essi	sche	es S	ch	ulge	ese	etz													
Anspruc	hsvorau	ussetzung	<u>⊒</u> : De	r einfa	ache '	verke	hr	sübli	che	ə Fı	พยิเ	eg z	zwisc	chen	Wd	ohni	ung	g un	d Pı	akti	kur	nsc	ort b	eträ	igt	mel	hr a	ıls 3	3.00	0 m	١.
								Sc	huln	numm	ner				1	Schi	iler-	Nr. n	eu								i E	Benu	tzer		
Schü	iler/in																											\$	SB		
	weibl	ich		männ	ılich			di	ver	s																					
Vornam	ne										N	Nam	е													ge	b. a	m			
Straße																						2116	nur	nmer							
Suaise																						aus	ilui	IIIIICI							
PLZ			Ort						E	mail															l						
6			Frank	furt ar	n Mai	n														@											
ngah	en zu	m Prak	ctikı	ımsı	olat:	7		,																							
		hten Schu		41115	<u> </u>				Kla	asse	9		Zus	satz					F	rak	tikur	nsd	aue	r vor	n	b	is .	([Datu	m)	
Name ι	und Ans	chrift des	Betri	ebes																											
									_								_	_													
	anden karten	e Fahrt		ten l Anzal									les arte		st	igs		n F				ifs			Ga	001	mtı	250	io		
Rück		auı	-	AIIZai	II de	i Na	יו ני	en	_				rsch					IIZE	ipi	eis				-	Ge	sar	ш	лe	15		
oeifü	gen!		L																												
Besu	ch des								'	Wo	che	∍nka	artei	n																	
		olatzes																			Su	mr	ne	:			_				
an		agen																													
		Schülerfa	ahrtk	osten	gem	8 16	 11 I	Hess	: S	chu	ılaes	setz	erst	attet	7		Jeir	n				.la	ı S	chül	leri	num	ıme	r			
	verbir				9	3 .0			•		90		. 0.01									,	., -								
Banklei		luurig			Kor	ntonun	nm	ıer												Ва	nk										
IBAN											-													<u>1</u>							<u>1</u>
Kontoin	ıhaber																ļ							<u>-</u>				T	1		
								Ш																			<u> </u>		丄		
tte bea	achten:																														
		ungsfähig ligen Sie s																					cher	Verl	keh	ırsm	ittel	ent	steh	en. I	Bitte
		Kosten we																					s nic	cht m	ıöd'	lich	ode	r 711	mutl	nar i	st
•		lie Erstattu																					١١١٠ ح	21 TE 11	.ogi		Jue	. ∠u	muu	, at I	J.,
inweis	S .:																														
ach § 1	• , ,	Hessisc s. Schulg den.				•											_				_							•	•		
atenve	erarbeitu	und ich b ing erfolg i des Hes	jt. Die	e gesp	eiche	erten	Da	aten	die	ener	n dei	r Be	esche	eider																n.	
ch versi	ichere,	dass mei t werden	ne Ar	ngabe	n rich	ntig ur	nd	volls	stär	ndig	g sin	ıd. N	Mir is	t bek								ler	unv	ollst	tän	dige	e A	nga	ber	str	af-

Frankfurt a.M., den	
Datum	Unterschrift d. volljährigen Schülers/in oder der Erziehungsberechtigte

Bestätigung durch die Schule

Datum	Unterschrift des Klassenlehrers/in als Leiter/in des Betriebspraktikums	Schulstempel
itte Fahrkarten des Ausbildun	gstarifs einzeln und in zeitlicher Reihenfolge hier o	der auf einem zusätzlichem Blatt aufkleben:
earbeitungsvermerke	des Stadtschulamtes	
Daten richtig und vollständ	dig erfasst, verarbeitet:	