

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers
Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten
Anschrift

Landkreis Verden
 -Fachdienst Schule, Kultur und Sport
 27281 Verden Aller

Fax: 04231-15-10311

Datum _____

Antrag auf Fahrkostenerstattung während des Betriebspraktikums

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund fehlender Verkehrsverbindungen vom Wohnort zum Praktikumsbetrieb bitten wir um Genehmigung für die Benutzung eines privateigenen Pkw's.

Name und Anschrift des Praktikumsbetriebes
Praktikumsort
Zeitraum des Praktikums
tägliche Praktikumszeit (Uhrzeit)

Mit freundlichen Grüßen

 Unterschrift