

An das
Gustav-Stresemann-Gymnasium
Stresemannstr. 33
34537 Bad Wildungen

Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in: _____
(Name, Vorname) (Klasse) (Klassenlehrer/in)

===== vom Betrieb auszufüllen

**Oben genannte(r) Praktikant(in) kann das
Betriebspraktikum vom 30.09.2024 – 11.10.2024 ableisten**

Firma _____
Firmenname

Straße, PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr _____
_____ zuständig.
Telefon(Durchwahl)

Die Kenntnisnahme des *Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern* und des
Blattes *Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikanten/innen, -Verpflichtung zur Verschwiegenheit -*
(Anlage) wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum Unterschrift

===== Von den Eltern auszufüllen

**Vor Abgabe in der Schule durch die Erziehungsberechtigten auszufüllen:
Abgabe bis spätestens 31. Mai 2024 bei der unterrichtenden PoWi-Lehrkraft**

Hiermit bestätigen wir die Kenntnisnahme des Merkblattes (Anlage) und erklären uns mit der Wahl des
Betriebes einverstanden.

Für den Fall, dass unser Sohn / unsere Tochter nicht am Arbeitsplatz erscheinen kann (Krankheit o. ä.),
werden wir die Schule (05621-2432), die PoWi-Lehrkraft **und** den Betrieb unverzüglich informieren.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten