

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 20.10.2025 – 31.10.2025 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 28. Mai 2025 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