

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