

Hessenwaldschule
Wolfsgartenallee 8
64331 Weiterstadt

Bestätigung für die Schule

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in:.....

Klassenlehrer: Frau Bajwa, 8a

Oben genannte(r) Praktikant(in) kann das Betriebspraktikum vom **25.10.-05.11.2021** ableisten.

Firma.....

Firmenname

.....

Straße, PLZ, Ort

.....

E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau/Herr

Abteilung..... Telefon (Durchwahl).....

E-Mail-Adresse..... zuständig.

Die Kenntnisnahme des *Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern (Anlage 1)* und des *Blattes Datenschutz in Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten/Verpflichtung zur Verschwiegenheit (Anlage 2)* wird hiermit bestätigt.

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Betreuers

.....

Eltern: Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter /unser Sohn

..... am Betriebspraktikum im Schuljahr 2018/2019 teilnehmen kann.

Dieses Praktikum soll Einsichten in Arbeits-, Berufs- und Wirtschaftsleben vermitteln.

.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten