



Hessenwaldschule | Wolfsgartenallee 8 | 64331 Weiterstadt

Hessenwaldschule  
Wolfsgartenallee 8  
64331 Weiterstadt

## Bestätigung für die Schule

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

**Praktikant/in:**.....

### Klassenlehrer:

Oben genannte(r) Praktikant(in) kann das Betriebspraktikum vom  
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

teilnehmen kann.

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

.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten