



Gesamtschule am Gluckenstein

Gluckensteinweg 99

D - 61350 Bad Homburg v.d.H.

Telefon: +49 (0)6172 - 9675 - 50

Fax: +49 (0)6172 - 9675 - 55 www.gluckenstein.de

Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in:

Name, Vorname

Klasse / Kurs

Klassenlehrer/in / Kursleiter/in

**Oben genannte(r) Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom _____ bis _____ 2026
und den Praxistag, donnerstags (außer in den Schulferien), ab _____ 2026 ableisten.**

Firma:

Firmenname

Straße, PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr _____,

Abteilung _____, Telefon _____,

E-Mail-Adresse _____

zuständig.

Die Kenntnisnahme des

- „Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern“
- und des Blattes „Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler – Verpflichtung zur Verschwiegenheit“

wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift