



Grund-, Haupt- und Realschule mit Förderstufe  
des Landkreises Darmstadt - Dieburg

## Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in: .....  
(Name, Vorname, Klasse) .....  
(Klassen-, oder Fachlehrer/in)

Oben genannte(r) Praktikant/in kann das

**Praxistagblock III jeweils mittwochs an genannten Terminen**  
**15.04.26, 22.04.26, 29.04.26, 06.05.26, 13.05.26, 20.05.26, 27.05.26, 03.06.26, 10.06.26**  
im Sinne des Erlasses des Hessischen Kultusministeriums vom März 2014 (s. beiliegendes Merkblatt) bei uns  
ableisten.

**Betrieb:**

Name/ Bezeichnung: .....  
Straße, Hausnummer: .....  
PLZ, Ort: .....  
Zuständig für die Betreuung im Betrieb ist: .....  
Telefon (Durchwahl): .....  
E-Mail-Adresse: .....

Die Praktikantin/der Praktikant soll sich am ..... um..... Uhr in unserem Betrieb einfinden.

Generelle Arbeitszeiten: .....

*Die Kenntnisnahme des Merkblatts zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern und ggf. des Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten/ Verpflichtung zur Verschwiegenheit wird hiermit bestätigt.*

.....  
(Ort/Datum) .....  
(Unterschrift)

**Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten**

Ich/wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter, im oben genannten Betrieb, ein  
Betriebspraktikum absolviert.

.....  
(Ort/Datum) .....  
(Unterschrift)