

# Wilhelm-von-Oranien-Schule

„Lernen in Vielfalt - Leben in Verantwortung“



## Einverständniserklärung

zum Betriebspraktikum der Jahrgangsstufe 9 der Wilhelm-von-Oranien-Schule

I. Bestätigung des Praktikumsbetriebes  
(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in:

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Klasse/Kurs

Oben genannte(r) Praktikant/in kann das Betriebspraktikum vom 22.01.2024 bis 02.02.2024 bei uns ableisten.

\_\_\_\_\_  
Firmenname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Für die Betreuung im Betrieb ist  
Frau/Herr:

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

Abteilung: \_\_\_\_\_ Telefon(Durchwahl): \_\_\_\_\_

E- \_\_\_\_\_ zuständig  
Mailadresse: \_\_\_\_\_

**Die Kenntnisnahme des *Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern (Anlage 1, hellgelb)* und des *Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten / Verpflichtung zur Verschwiegenheit (Anlage 4, hellgelb)* wird hiermit bestätigt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## II. Einverständniserklärung der Eltern

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn ihr/sein Praktikum in dem oben genannten Betrieb durchführt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte vollständig ausgefüllt bis spätestens 10.11.2023 bei der betreuenden PW-Lehrkraft abgeben! Dieser Termin ist verbindlich.