Gesamtschule Stierstadt

Integrierte Gesamtschule des Hochtaunuskreises mit gymnasialer Oberstufe

Jahrgangsteamschule - Ganztagsschule

Rückgabe des unterschriebenen Abschnittes an die betreuenden TutorInnen!

Betriebspraktikum E2

Kenntnisnahme und Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

Ihre Tochter/Ihr Sohn nimmt im Zeitraum vom **07.06.2027** bis **18.06.2027** am verpflichtenden Oberstufenpraktikum der Gesamtschule Stierstadt teil.

Der unterschriebene Nachweis des Betriebes, Ihrer Tochter/Ihrem Sohn einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen, muss bis zum **19.03.2027** bei der betreuenden Lehrkraft abgegeben werden.

Damit Sie Ihre Tochter/Ihren Sohn bei der Suche nach einem geeigneten Praktikumsplatz unterstützen können, bitten wir Sie, das Merkblatt/die Hinweise zum Betriebspraktikum sowie die Datenschutzbestimmungen sorgfältig zu lesen und die Kenntnisnahme zu bestätigen.

Bei Krankheit Ihrer Tochter/Ihres Sohnes sind Betrieb und Schule rechtzeitig vor Arbeitsbeginn (telefonisch) zu informieren.

Sollten Sie Fragen bezüglich des Oberstufenpraktikums haben, stehen Ihnen die betreuenden Lehrkräfte gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

M. Herget
Schulleiter

✂ ----------✂----------✂----------✂----------✂----------✂----------✂----------✂----------✂----------✂----------

Mir/uns ist bekannt, dass die Gesamtschule Stierstadt im Schuljahr 2026/27 vom **07.06.2027** bis **18.06.2027** das Oberstufenpraktikum im Sinne des einschlägigen Erlasses des Hessischen Kultusministeriums („Erlass zur Ausgestaltung der Berufs- und Studienorientierung in Schulen“ vom 08. Juni 2015) für die Schülerinnen und Schüler der Einführungsphase durchführt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

_____ (Nachname, Vorname), _____ (betreuende Lehrkraft)

dieses Praktikum in folgendem Betrieb absolviert:

(Name, Anschrift des Betriebes)

Das Merkblatt/die Hinweise zum Betriebspraktikum sowie die Datenschutzbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen.

_____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)