





**GESCHWISTER  
SCHOLL SCHULE**  
Bensheim

**Kooperative Gesamtschule  
des Kreises Bergstraße**

**Hauptschule · Realschule  
Gymnasium mit Oberstufe  
Ganztagsangebote**

Eifelstraße 39-43  
64625 Bensheim

Telefon	+49 6251	10 82 - 0
Hauptschule		10 82 - 30
Realschule		10 82 - 30
Gymnasium		10 82 - 9
Schulleitung		10 82 - 49
Telefax		10 82 - 22

sandra.maus@gss.kbs.schule  
www.gss-bensheim.de

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen, unsere Nachricht vom

Durchwahl, Name

Datum

**Betriebspraktikum der Klasse \_\_\_\_\_ des Realschulzweiges  
vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Schüler der Klasse \_\_\_\_\_ nehmen an einem Betriebspraktikum teil, dessen wesentliches Ziel es ist, sie mit den Anforderungen der Arbeitswelt am Beispiel eines Betriebes bekanntzumachen, Hilfe für die eigene Berufswahl zu geben, diese evtl. zu bestätigen bzw. neu zu überdenken.

Wir würden uns freuen, wenn Sie in dieser Zeit eine Schülerin/einen Schüler in Ihrem Betrieb aufnehmen könnten.

Selbstverständlich stehen Schulleitung und Klassenlehrer/in jederzeit für Rückfragen zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Klassenlehrer/in

Sandra Maus  
Leiterin des Realschulzweiges



**GESCHWISTER  
SCHOLL SCHULE**  
Bensheim

**Kooperative Gesamtschule  
des Kreises Bergstraße**

**Hauptschule · Realschule  
Gymnasium mit Oberstufe  
Ganztagsangebote**

Eifelstraße 39-43  
64625 Bensheim

Telefon	+49 6251	10 82 - 0
Hauptschule		10 82 - 30
Realschule		10 82 - 30
Gymnasium		10 82 - 9
Schulleitung		10 82 - 49
Telefax		10 82 - 22

sandra.maus@gss.kbs.schule  
www.gss-bensheim.de

Geschwister-Scholl-Schule · Eifelstraße 39-43 · 64625 Bensheim

**Geschwister-Scholl-Schule**  
**Realschulzweig**  
**Eifelstraße 39-43**

**64625 Bensheim**

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen, unsere Nachricht vom

Durchwahl, Name

Datum

Betriebspraktikum der Klasse ..... vom ..... bis .....

Name, Anschrift und Telefonnummer des Praktikumsbetriebes:

---

---

---

---

---

Für die Zeit des Praktikums wird die Schülerin / der Schüler

\_\_\_\_\_

von Frau / Herrn \_\_\_\_\_ betreut.

\_\_\_\_\_

Unterschrift und Firmenstempel

Betrieb/ KL  
zurück



## **Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler**

Verpflichtung zur Verschwiegenheit \*)

Bezug:

Richtlinien für die Zusammenarbeit von Schulen und  
Betrieben im Bereich der allgemein bildenden Schulen  
vom 01. Februar 2005

(Amtsblatt des Hessischen Kultusministeriums, 3/05, S. 137 ff.)

Die Praktikantin/ der Praktikant:

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

Schülerin/Schüler der:

\_\_\_\_\_  
(Name der Schule)

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

im Betriebspraktikum bei:

Verpflichtet sich hiermit, über alle personenbezogenen Daten, die ihr/ihm im Rahmen des Praktikums bekannt werden, während des Praktikums wie auch danach Verschwiegenheit zu bewahren.

Die Verpflichtungserklärung wird dem Praktikumsbetrieb bei Antritt des Praktikums übergeben. Sie ist in Verbindung mit der Verpflichtung des Betriebes zu sehen, die Kenntnisnahme von personenbezogenen Daten durch Schülerinnen und Schüler während des Betriebspraktikums auf das unvermeidbare Maß zu beschränken.

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

\_\_\_\_\_  
Praktikantin/Praktikant

\_\_\_\_\_  
Ges. Vertreterin/Vertreter

zum Verbleib  
im Betrieb