



# Konrad-Duden-Realschule

Barthel-Bruyn-Weg 50 D-46483 Wesel

Tel.: 0281 / 16400550

Email: sekretariat@kdr.wesel.de

---

## Einverständniserklärung der Eltern zur Durchführung des Schülerbetriebspraktikums

\_\_\_\_\_ (Name des/r Schülers/Schülerin)

\_\_\_\_\_ (Klasse)

Ich / Wir habe(n) für unsere Tochter / unseren Sohn eine geeignete Praktikumsstelle gefunden, und zwar bei folgender Firma bzw. Behörde:

genaue Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Wir sind /ich bin über die Durchführung des Schülerbetriebspraktikums informiert und unterstütze mein Kind weiter bei der Suche nach einer Praktikumsstelle.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Das Praktikum sollte in einem Beruf, der mit dem mittleren Bildungsabschluss zu erlernen ist, erfolgen. Bitte achten Sie im Interesse ihres Kindes und aus organisatorischen Gründen auch darauf, dass sich die Praktikumsstelle in näherem Umkreis (20 km) der Schule befindet. Ausnahmen können nur nach vorheriger Absprache und Genehmigung durch die Schulleitung gestattet werden.

**Die Schule bittet um Rückgabe der Einverständniserklärung bis spätestens zum** .