



Praktikumsplatzbescheinigung

Wir bestätigen hiermit, dass die Schülerin/ der Schüler des Hilda-Gymnasiums

im Zeitraum vom 18.01. bis 29.01.2026 in unserem Betrieb ein verpflichtendes Schülerpraktikum absolvieren kann.

Unternehmen: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum und Unterschrift, ggf. Firmenstempel

Einverständniserklärung der Eltern / Sorgeberechtigten

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter das o.g. Praktikum antritt und bestätigen, dass es den von der Schule genannten Kriterien entspricht.

Ort, Datum, Unterschrift