



**Bitte an die**

Integrierte Gesamtschule des Landkreises Kassel

**Wilhelm-Leuschner-Schule  
zurückgeben!**

34266 Niestetal, Karl-Marx-Straße 32  
Fon (0561) 952770 Fax (0561) 9527726  
Email:poststelle9206@schule.hessen.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Wilhelm-Leuschner-Schule führt im Schuljahr 20\_\_\_/\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ein **zweitwöchiges Praktikum im Jahrgang** \_\_\_\_ durch. Dabei sollen die Schülerinnen und Schüler Erfahrungen in der Berufswelt sammeln. Wie in den vergangenen Jahren bitten wir Sie, unseren Schülerinnen und Schülern die Möglichkeit zu geben, in Ihrem Betrieb ein Praktikum durchzuführen.

Wir bedanken uns schon im Voraus für Ihre Mithilfe und die Mehrarbeit, die dadurch auf Sie zukommt.

Freundliche Grüße

Im Auftrag

gez. K. Stiebich (Stufenleitung 7/8)

**Einverständniserklärung**

Ich / Wir erklären uns damit einverstanden, die Schülerin/ den Schüler

Name der Schülerin/ des Schülers	Klasse/Buchstabe

für das Praktikum der Wilhelm-Leuschner-Schule Niestetal  
**vom** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_ **20**\_\_\_ in unserem Betrieb aufzunehmen.

Name und Adresse des Betriebs, ggf. Email-Adresse	
Berufszweig/ Abteilung	
Name der Betreuerin oder des Betreuers	

Datum .....

Stempel u. Unterschrift des Unternehmens