

Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/-in:

Name:	
Vorname:	
Klasse/ Kurs:	
Klassenleitung:	

Oben genannte(r) Schüler/in kann das gemäß der Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen (VOBO) verpflichtende Betriebspraktikum

vom bis

ableisten.

Firma:

Firmenname:	
Straße:	
PLZ:	
Ort:	

Die Verantwortung für die Betreuung im Betrieb trägt:

Frau/Herr:	
Abteilung:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	

Die Kenntnisnahme des Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern und des Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler – Verpflichtung zur Verschwiegenheit wird hiermit bestätigt.

Ort

Datum

X

Unterschrift