



**Bestätigung**  
(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in: .....  
(Name, Vorname) Klasse/Kurs

Klassenlehrer/in: .....  
(Name, Vorname)

Oben genannte/r Praktikant/in kann das in der Sekundarstufe I verpflichtende 2-wöchige Betriebspraktikum vom **13.01.2025 bis 24.01.2025** bei uns ableisten.

Firmenname: .....

Straße, PLZ, Ort: .....

E-Mail-Adresse: .....

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr ..... zuständig.

Arbeitszeit Praktikant/in von ..... bis .....

Abteilung ..... Telefon (Durchwahl) .....

E-Mail-Adresse .....

*Die Kenntnisnahme der Durchführungshinweise zum Schülerbetriebspraktikum nach der Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen (VOBO) - Erlass vom 13. November 2019 wie auch des Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler - Verpflichtung zur Verschwiegenheit wird hiermit bestätigt.*

Ort, Datum ..... Unterschrift .....