



Grimmelshausen-Gymnasium Gelnhausen
Gymnasium des Main-Kinzig-Kreises

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 II verpflichtende 2-wöchige Betriebspraktikum vom **24.03.2025 - 04.04.2025** 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