

### 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 **17.01.2028 bis 28.01.2028** 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 .....