



Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in:

.....
(Name, Vorname)

.....
Klasse/Kurs

Klassenlehrer/in:

.....
(Name, Vorname)

Oben genannte/r Praktikant/in kann das

Betriebspraktikum vom **04.07.2022 bis 15.07.2022** 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