

## Bestätigung des Betriebspraktikums durch den Betrieb

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

**Schüler/in:**

Name

Vorname

Klasse / Kurs

schulische/r  
Praktikumsbetreue  
r/in:

Name

Vorname

Tel. (Schule)

Vorgenannte/r Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom ..... bis ..... bei uns ableisten.

Firma / Betrieb

.....  
Firmenname

.....  
Straße, PLZ, Ort

.....  
E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr .....  
Vorname, Name

Abteilung ....., Telefon .....,

E-Mail-Adresse .....

zuständig.

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. Beide Texte erhalten Sie bei der Beauftragung noch einmal in Papierform. Sie finden alle weiteren für das Praktikum relevante Dokumente ebenfalls auf unserer Homepage unter

<https://limeschule-idstein.de>

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift / Funktion / Firmenstempel