



**Bestätigung des Betriebspraktikums durch den Betrieb**  
(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

**Schüler/in:** .....  
Name Vorname Klasse / Kurs

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 .....

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.

.....  
Ort, Datum Unterschrift / Funktion / Firmenstempel