



Le-Lavandou-Str. 4
61476 Kronberg im Taunus

Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in:
(Name, Vorname)
Klasse / Klassenlehrer/in

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 (Durchwahl)

E-Mail-Adresse zuständig.

Die Kenntnisnahme der Durchführungshinweise zum Schülerpraktikum nach der Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen (VOBO) – Erlass vom 13. November 2019 wie des Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler – Verpflichtung zur Verschwiegenheit wird hiermit bestätigt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift / Funktion / Firmenstempel