

**Anlage 2**

**BESTÄTIGUNG DES BETRIEBS  
ZUR DURCHFÜHRUNG DES BETRIEBSPRAKTIKUMS**

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

**Schüler/in:** .....  
*Name, Vorname* *Klasse*  
.....  
*Klassenlehrer/in / Kursleiter/in*

Oben genannte(r) Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom ..... bis ..... ableisten.

**FIRMA:**

.....  
*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*

Dieses  
Dokument  
muss zurück an  
die Schule!