

Anlage 2

BESTÄTIGUNG DES BETRIEBS ZUR DURCHFÜHRUNG DES BETRIEBSPRAKTIKUMS

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

.....
Name, Vorname der Schülerin bzw. des Schülers

.....
Klasse

.....
Klassenleitung

Oben genannte(r) Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom **28.10.2024** bis **08.11.2024** 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!