

verpflichtendes Betriebspraktikum II ( E-Phase) 15.4. - 26.4.2024

## Beauftragung betrieblicher Betreuerinnen bzw. Betreuer

(gem. Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen – VOBO -)

**Schüler/in:**

\_\_\_\_\_

*Name*

\_\_\_\_\_

*Vorname*

\_\_\_\_\_

*Klasse / Kurs*

Die von der Firma

.....  
*Name der Firma*

.....  
*Straße, PLZ, Ort*

.....  
*Telefon*

.....  
*E-Mail-Adresse*

benannten und unten aufgeführten Personen beauftrage ich hiermit zu betrieblichen Praktikumsbetreuerinnen bzw. Praktikumsbetreuern

.....  
*Vorname, Name*

.....  
*Vorname, Name*

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Name und Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters*