

verpflichtendes Betriebspraktikum I ( Jg. 10) 20.1. - 31.1.2025

**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*