

verpflichtendes Betriebspraktikum I (Jg. 10) **18.1. - 29.1.2027**

## Bestätigung des Betriebspraktikums durch den Betrieb

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in:

Name

Vorname

Klasse / Kurs

schulische  
Praktikumsbetreuerin  
(Lehrkraft in PoWi):

**06102-882780**

Name

Vorname

Tel. (Schule)

Vorgenannte/r Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom ..... bis ..... bei uns ableisten.

.....  
Firmenname

.....  
Straße, PLZ, Ort

.....  
E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr .....  
Vorname, Name

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 / Funktion / Firmenstempel