

Bestätigung des Praktikumsplatzes*
(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/-in: Name:	
Vorname:	
Klasse/ Kurs.	
Klassenleitung:	

Oben genannte(r) Schüler/in kann das gemäß der [Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen \(VOBO\)](#) **verpflichtende Betriebspraktikum**

vom bis ableisten.

Firma Firmenname:	
Straße:	
PLZ:	
Ort:	

Die Verantwortung für die Betreuung im Betrieb trägt:

Frau/Herr:	
Abteilung:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	

Die Kenntnisnahme des [Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern](#) und des Blattes [Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler – Verpflichtung zur Verschwiegenheit](#) wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift d. Verantwortliche/n d. Betriebs

*Eine Kopie jeweils für den Betrieb, die betreuende Lehrkraft und für d. Schüler/in!