

Fon: 06621 72051
Fax: 06621 919421
e-mail: kontakt@gs-geistal.de

Bestätigung des Betriebspraktikums durch den Betrieb (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in:
(Name, Vorname, Klasse)

Schulischer Betreuer/in:
(Name, Vorname)

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,

Abteilung, Telefon (Durchwahl),

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