

Gesamtschule

mit Grundschule und gymnasialer Oberstufe
des Landkreises Marburg-Biedenkopf



Bestätigung des Praktikumsplatzes*

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in
Name, Vorname:

Klasse/Kurs und
Lehrkraft:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

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 und Ort:

E-Mail-Adresse:

Einsatz d.
Schülers/in als

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!