



Bestätigung des Betriebspraktikums durch den Betrieb

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in:

Name

Vorname

Klasse / Kurs

schulische/r

Praktikumsbetreuer/in:

Name

Vorname

Tel. (Schule)

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

Firma / Betrieb

.....
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.

Die Durchführungs- und Datenschutzhinweise stehen auf der Homepage der IGS Kaufungen, www.igskaufungen.de unter „Berufs- und Studienorientierung / Betriebspraktika / Jahrgang 8 und 9“ zum Download bereit.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift / Funktion / Firmenstempel