



*Schule mit Profil...*

## 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) – Verordnung vom 14. Juli.2018* 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](http://www.igskaufungen.de) unter „Berufs- und Studienorientierung / Betriebspraktika / Jahrgang 8 und 9“ zum Download bereit.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift / Funktion / Firmenstempel