



BETRIEBSPRAKTIKUM

Schüler/in: _____

Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____

Obengenannte(r) Schüler/in kann das Betriebspraktikum in der Zeit vom _____ - _____
ableisten.

Firma: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau/Herr _____

Abteilung: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

zuständig.

Der Empfang und die Kenntnisnahme des Schreibens über die Durchführung des Betriebspraktikums (BP9 U1), der Durchführungshinweise zum Schülerbetriebspraktikum nach der Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen (VOBO) - Erlass vom 13. November 2019 (BP9 U2) sowie des Blattes „Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler – Verpflichtung zur Verschwiegenheit“ (BP9 U3) wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift