

# Käthe - Kollwitz - Schule

Integrierte Gesamtschule Langenselbold  
Main - Kinzig - Kreis



FB 3- Anlage 1

## Bestätigung des Betriebspraktikums durch den Betrieb

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in:

Name

Vorname

Klasse

schulische/r Praktikumsbetreuer/in:

Name

Vorname

E-Mail-Adresse

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.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift / Funktion / Firmenstempel