



Gesamtschule des Landkreises Kassel
SCHULE MIT ZUKUNFT

Bestätigung über die Durchführung des Betriebspraktikums

vom 25.10. bis 05.11.2021

(Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen (VOBO) vom 17. Juli 2018)

Praktikant/in:
Name; Vorname) (Klasse)

.....
(Anschrift)

.....
(betreuende Lehrkraft)

Oben genannte Schülerin/genannter Schüler kann das Betriebspraktikum vom 25.10.-05.11.2021 in untenstehendem Betrieb ableisten.

Betrieb/Firmenname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefon: Fax:

E-Mail-Adresse:

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr

Abteilung:..... Telefon:.....

E-Mail-Adresse:.....zuständig.

Bevorzugte Terminvereinbarungen mit der Klassenleitung? Telefon/E-Mail

.....,den
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift des Verantwortlichen)

Die Kenntnisnahme des *Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern* und des *Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten/Verpflichtung zur Verschwiegenheit* wird hiermit bestätigt.

.....,den
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift des Verantwortlichen)