



Gesamtschule des Landkreises Kassel

SCHULE MIT ZUKUNFT

Bestätigung über die Durchführung des Betriebspraktikums

vom 05.07. bis 15.07.2021

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

Praktikant:

..... (Name, Vorname) (Klasse)

..... (Anschrift)

..... (betreuende Lehrkraft)

Oben genannte Schülerin/genannter Schüler kann das Betriebspraktikum vom 05.07.-15.07.2021 in untenstehendem Betrieb ableisten.

Betrieb/Firmenname:

Straße/Hausnummer:

PLZ: Ort:

Telefon: Fax:

Email-Adresse:

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr

Abteilung: Telefon:

Email-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)