



## Pflichtpraktikum der Klassen 8 der Realschule

Termin des Praktikums vom.....bis.....

Leitung des Praktikums (Lehrkraft) .....

### Bestätigung eines Betriebspraktikumsplatzes durch den Betrieb

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in: .....  
Name Vorname Klasse  
.....  
Wohnort Straße

Vorgenannte/r Schüler/in kann das Betriebspraktikum

vom ..... bis .....

in der Arbeitszeit von ..... Uhr bis ..... Uhr bei uns ableisten.

Firma / Betrieb

.....  
Firmenname

.....  
Straße, PLZ, Ort

.....  
E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr.....  
Name, Vorname Firmenstempel

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.