

Bestätigung des Betriebspraktikums durch den Betrieb

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in:

Name:

Vorname:

Klasse:

schulische/r Praktikumsbetreuer/in

Frau/Herr:

Schultelefonnr.: 06073 5951

Wir erklären uns bereit, den/die vorgenannte/n Schüler/in für das Betriebspraktikum vom _____ bis _____ aufzunehmen und zu betreuen.

Wir erklären uns bereit, den/die vorgenannte/n Schüler/in im Rahmen des kontinuierlichen Praxistages, ab _____ **jeden Dienstag über das gesamte 1. Schulhalbjahr** aufzunehmen und zu betreuen.

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 Arbeitszeit während des *Blockpraktikums* ist von _____ bis _____ Uhr.

Die Arbeitszeit während des *Praxistages* ist von _____ bis _____ Uhr.

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

Edward-Flanagan-Schule
Bürgermeister-Willand-Str. 3
64832 Babenhausen

☎: 06073 5951
Fax: 06073 711720
E-Mail: efs_babenhausen@schulen.ladadi.de
Homepage: www.edward-flanagan-schule.de