Louise-Schroeder-Schule

Brunhildenstr. 55

65189 Wiesbaden

**Bestätigung des Jahrespraktikums durch die Einrichtung/Betrieb**

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schüler/in: |  |  |  |  |  |  |

 Name Vorname Klasse

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| schul. Prakt.-Betreuer/in |  |  |  |  |  |  |

 Name Vorname Tel. (Schule)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorgenannte/r Schüler/in kann das Jahrespraktikum vom |  | bis |  |  |
| bei uns ableisten. |  |  |  |  |

Einrichtung / Betrieb

|  |
| --- |
|  |

Name der/s Einrichtung / Betriebes

|  |
| --- |
|  |

Straße, PLZ, Ort

|  |
| --- |
|  |

Email-Adresse

|  |  |
| --- | --- |
| Für die Betreuung im Betrieb / in der Einrichtung 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 Verschwie-genheit“ wird hiermit bestätigt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Ort, Datum Unterschrift/Funktion/Firmenstempel