

Absender:

.....  
.....  
.....

.....  
Ort/Datum

An die  
Diltheyschule  
Georg-August-Str. 16  
  
65195 Wiesbaden

PER FAX:  
0611 - 31 59 46

## Bestätigung des Betriebspraktikums durch den Betrieb

(Vor Abgabe im Betrieb durch Schüler/in in DRUCKBUCHSTABEN auszufüllen!)

**Schüler/in:** \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Schulische/r Praktikumsbetreuer/in:**

Lehrer/in Politik und Wirtschaft: \_\_\_\_\_

Vorgenannte/r Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom 28.10.2024 bis 08.11.2024 bei uns ableisten.

**Firma:** \_\_\_\_\_  
(Firmenname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail-Adresse)

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_, Telefon (Durchwahl) \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ zuständig.

Die Kenntnisnahme der Durchführungshinweise zum Schülerbetriebspraktikum nach Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen (VOBO) – Erlass vom 13. November 2019 und zum Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten (*Merkblatt zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern*) wird hiermit bestätigt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift / Funktion / Firmenstempel