

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 Schülerinnen und Schüler in DRUCKBUCHSTABEN auszufüllen!)**

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

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

**Schulische/r Praktikumsbetreuer/in:**

Lehrer/in ev. Religion / kath. Religion / Ethik: \_\_\_\_\_

Vorgenannte/r Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom 22.04.2025 bis 02.05.2025 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 (*Merkblatt zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern*) und des *Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten/Verpflichtung zur Verschwiegenheit* wird hiermit bestätigt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift / Funktion / Firmenstempel