

Feldbergschule Oberursel
Berufliches Gymnasium - Berufs- und Studienorientierung
Oberhöchstadter Straße 20
61440 Oberursel (Taunus)

Bestätigung des Betriebspraktikums durch den Betrieb

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in:

Name

Vorname

Klasse / Kurs

schulische/r Prak-
tikumsbetreuer/in:

Name

Vorname

Tel. (Schule)

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

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 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

Bitte beachten Sie, dass im Sinne der „Richtlinie des Landes Hessen über die Durchführung von
Praktika“ zwischen den Betrieben und den Praktikanten ein Vertrag zu schließen ist.

[Richtlinie des Landes Hessen über die Durchführung von Praktika und die Gewährung von Prakti-
kantenvergütungen \(Praktikanten-Richtlinie des Landes Hessen\) vom 1.6.2023](#)