

## IGS des Kreises GG

Telefon: 06142 9486-22  
 Telefax: 06142 9486-30  
 E-Mail: berufsorientierung\_afs@ikmail.com  
 Web: www.afs-raunheim.de

### Bestätigung des Betriebspraktikums durch den Betrieb (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Datum: 07.09.2026

**Klasse 8**

\_\_\_\_\_  
 Nachname, Vorname (Schüler\*in)

\_\_\_\_\_  
 Klasse

\_\_\_\_\_  
 Nachname, Vorname (betreuende Lehrkraft)

\_\_\_\_\_  
 061429486 22  
 Telefon (Schule)

Die vorgenannte Schülerin / der vorgenannte Schüler kann das Betriebspraktikum vom

☐ **08.03. – 19.03.27**

in unserem Unternehmen ableisten.

Die **tägliche Arbeitszeit (6 – 8 Stunden)** dauert von ..... bis ..... Uhr. Pause: .....

Unternehmen:

\_\_\_\_\_  
 Name/Bezeichnung des Unternehmens

\_\_\_\_\_  
 Anschrift

\_\_\_\_\_  
 Email

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau /Herr

\_\_\_\_\_  
 Nachname, Vorname

Abteilung \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

zuständig.

Die Kenntnisnahme des Durchführungshinweise zum Schülerpraktikum 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, Stempel

