

Bestätigung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Praktikant/in:
(Name, Vorname, Klasse, Klassenleitung)

Oben genannte(r) Praktikant/in kann das Betriebspraktikum vom bis
..... ableisten.

Firma

.....
Firmenname

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr,

Abteilung, Telefon (Durchwahl),

E-Mail-Adresse zuständig.

Datum/Unterschrift:
Für die Firma

Das Betriebspraktikum absolvieren alle Schülerinnen und Schüler der Jahrgänge 9 und Q 2 unserer Schule als Pflichtpraktikum.

Die Schülerinnen und Schüler sind während dieser Zeit unfall- und haftpflichtversichert.

(Siehe dazu: *Durchführungshinweise zum Schülerbetriebspraktikum nach der Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen (VOBO) - Erlass vom 13. November 2019*)

Sekundarstufe I

Berliner Str. 11, 64521 Groß-Gerau, Tel.: 06152 4775, Fax: 06152 2138
E-Mail: Sek1@praelat-diehl-schule.itis-gg.de

Sekundarstufe II

Sudetenstr. 60, 64521 Groß-Gerau, Tel.: 06152 93350, Fax: 06152 933533
E-Mail: Sek2@praelat-diehl-schule.itis-gg.de

Homepage

www.praelat-diehl-schule.de

Unsere Schule
Lebendig.
Offen.
Zielorientiert.