



**FREIHERR – VOM - STEIN - SCHULE  
GYMNASIUM**

SCHWEIZER STR. 87 – 60594 FRANKFURT AM MAIN

TEL.: 069 / 212-33841 FAX: 069 / 212-31895

[OFFICE@FREIHERR-VOM-STEIN.DE](mailto:OFFICE@FREIHERR-VOM-STEIN.DE) – [WWW.FREIHERR-VOM-STEIN.DE](http://WWW.FREIHERR-VOM-STEIN.DE)

**Bestätigung** des Betriebspraktikums durch den Betrieb

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

**Schüler/in:** .....  
*Name* *Vorname* *Klasse / Kurs*

schulische/r Praktikumsbetreuer/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