



# Karl-Weigand-Schule

Grund-, Haupt- und Realschule mit Förderstufe  
des Wetteraukreises in Florstadt

Kirchgasse 22 – 61197 Florstadt  
Tel.: 06035-5307 / Fax: 06035-970738

Bestätigung des wöchentlichen Praktikumsplatzes im Rahmen des Praxistages durch den Betrieb

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

**Anlage 3**

**Schüler/in:** .....

Name, Vorname

Klasse

.....  
Schulische/r Praktikumsbetreuer/in

Vorgenannte/r Schüler/in kann das wöchentliche Betriebspraktikum (Praxistag)

vom ..... bis ..... in unserem Betrieb/ unserer Firma durchführen.

Firma/Betrieb .....

Firmenname

.....  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

.....  
E-Mail-Adresse

.....  
Telefon

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr .....,

Abteilung ....., Telefon (Durchwahl) .....,

E-Mail-Adresse ..... zuständig.

Die Kenntnisnahme der Durchführungshinweise zum Schülerbetriebspraktikum nach der Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen (VOBO) - Erlass vom 13. November 2019 (Anlage 1) wie auch des Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler / Verpflichtung zur Verschwiegenheit (Anlage 2) wird hiermit bestätigt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/ Funktion/ Firmenstempel

Zurück an die Schule!