



GESAMTSCHULE MIT  
GYMNASIALER OBERSTUFE  
DES KREISES OFFENBACH/M

AM TRAUBEN 17  
D - 63303 Dreieich

Tel. Nr. 06103/9618-0  
Fax-Nr. 06103/9618-40

**Betriebspraktikum während der Corona-Pandemie bis zum 31.01.2021 (gemäß dem Schreiben vom Hessischen Kultusministerium vom 06.01.2021)**

Die Betriebspraktika sind zunächst bis zum 31.01.2021 ausgesetzt. Dennoch können Schülerinnen und Schüler in Einzelfällen ihr Betriebspraktikum unter Einhaltung der geltenden Hygienepläne durchführen, insofern alle Beteiligten (Schüler, Sorgeberechtigte, Betrieb und Schulleitung) ihre Zustimmung gewährt haben. Die Lehrkräfte dürfen die Schülerinnen und Schüler nicht besuchen.

**Bestätigung** des Betriebspraktikums durch den Betrieb

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Schüler/in:

\_\_\_\_\_

Name	Vorname	Klasse / Kurs
------	---------	---------------

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Schülerin/Schülers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung