

Kaufmännische Schulen der Universitätsstadt Marburg

Leopold-Lucas-Str. 20, 35037 Marburg
Tel. 06421 201-1710 - Fax: 06421 201-1427
E-Mail: ksm@marburg-schulen.de
Internet: www.ksm-mr.de



Bestätigung des Betriebspraktikums durch den Betrieb für Schülerinnen und Schüler der Zweijährigen Höheren Berufsfachschule für Bürowirtschaft und Fremdsprachensekretariat

Schüler/in _____
Name Vorname Klasse

Schulische/r Praktikumsbetreuer/in: _____

Vorgenannter/r Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom bis bei
uns ableisten. (mind. 4 aufeinanderfolgende Kalenderwochen, 160 Stunden)

Firma / Betrieb
Straße, PLZ, Ort

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr _____,
Vorname, Name

Telefonnummer _____,

E-Mail-Adresse _____ zuständig.

Die Schülerinnen und Schüler sind während des Praktikums über die Schule versichert. Die Kenntnisnahme der Durchführungshinweise zum Schülerbetriebspraktikum nach der Verordnung für Berufliche Orientierung in der in Schulen (VOBO) – Erlass vom 13. November 2019 inkl. *Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler – Verpflichtung zur Verschwiegenheit* wird hiermit bestätigt. Das Schreiben ist auf der Webseite der Kaufmännischen Schulen abrufbar: www.ksm-mr.de, (Service > Download > Betriebe > HBFS > VOBO)

Ort, Datum

Unterschrift / Funktion / Firmenstempel