

verpflichtendes Betriebspraktikum II ( E-Phase) **22.4.- 2.5.2025**

**Beauftragung betrieblicher Betreuerinnen bzw. Betreuer**

(gem. Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen – VOBO -)

**Schüler/in:**

*Name*

*Vorname*

*Klasse / Kurs*

Die von der Firma

.....  
*Name der Firma*

.....  
*Straße, PLZ, Ort*

.....  
*Telefon*

.....  
*E-Mail-Adresse*

benannten und unten aufgeführten Personen beauftrage ich hiermit zu betrieblichen Praktikumsbetreuerinnen bzw. Praktikumsbetreuern

.....  
*Vorname, Name*

.....  
*Vorname, Name*

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Name und Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters*