



Winfriedschule Leipziger Str. 2 36037 Fulda

Firma

.....  
.....  
.....

**Schülerpraktikum vom 03.07. – 14.07.2023**

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß der Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen (VOBO) vom 17.07.2018 soll jeder Schülerin/jedem Schüler die Möglichkeit gegeben werden, im Rahmen eines Betriebspraktikums einen exemplarischen Einblick in die Berufswelt zu erhalten.

Die Schülerin/der Schüler ..... teilte uns mit, dass Sie sich freundlicherweise bereit erklärt haben, sie/ihn im oben genannten Zeitraum als Schülerpraktikantin/Schülerpraktikanten einzustellen.

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung und bitten Sie, uns mit beiliegendem Antwortformular die Zusage des Praktikumsplatzes zu bestätigen und einen für die Aufsicht der Praktikantin/des Praktikanten verantwortlichen Betreuer zu benennen.**

Während des Praktikums wird eine Lehrerin/ein Lehrer der Winfriedschule die Schülerin/den Schüler möglichst einmal vor Ort besuchen, um die Anwesenheit der Praktikantin/des Praktikanten und den ordnungsgemäßen Ablauf des Praktikums festzustellen. Wir bitten Sie, im Fall des unentschuldigten Fernbleibens der Praktikantin/des Praktikanten umgehend das Sekretariat der Winfriedschule zu informieren.

Die Schülerin/der Schüler unterliegt für die Dauer des Praktikums dem Weisungsrecht des Betriebspersonals. Sie/er ist nach Bundesgesetz (§ 2 Abs. 1 Nr. 8b SGB VII) gegen Arbeitsunfall versichert. Das Führen eines Kraftfahrzeugs im Rahmen der Praktikumsstätigkeit ist den Schülern untersagt. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte dem Erlass „Durchführungshinweise zum Schülerbetriebspraktikum nach der Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen (VOBO)“ vom 13. November 2019, aktuelle Fassung, auf der Homepage der Winfriedschule (Service > Downloads).

Mit freundlichen Grüßen

Matthias Hansen (Praktikumsbeauftragter)

**R Ü C K M E L D E B O G E N – ZUSAGE DURCH DEN BETRIEB**

An die

Winfriedschule Fulda

PoWi-Fachlehrer: .....

Klasse: .....

Leipziger Straße 2

36037 Fulda

**Bestätigung** des Betriebspraktikums durch den Betrieb

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

**Schüler/in:**

.....  
Name

.....  
Vorname

Vorgenannte/r Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom 03.07. bis 14.07.2023 bei uns ableisten.

**Firma / Betrieb:**

.....  
Firmenname

.....  
Straße, PLZ, Ort

Für die **Betreuung im Betrieb** ist .....  
Vorname, Name

Abteilung ....., Telefon .....

E-Mail-Adresse .....

zuständig.

Die **tägliche Praktikumszeit** von etwa acht Stunden erfolgt in der Regel von ..... bis ..... Uhr.

Die Kenntnisnahme der *Durchführungshinweise zum Schülerbetriebspraktikum nach der Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen (VOBO) - Erlass vom 13. November 2019*, abrufbar unter <https://winfriedschule-fulda.de/> (Pfad: Service > Downloads), wird hiermit bestätigt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift / Funktion / Firmenstempel