Gymnasium des Wetteraukreises
Gymnasiumstr. 1
63667 Nidda
Tel. 06043/96270
Fax 06043/962722
info@gymnasium-nidda.de

*Anschrift Betrieb*

| |
|---|
| Name des Betriebes |
| |
| Straße |
| PLZ, Ort |

Vom Schüler / von der Schülerin auszufüllen.

**Bleibt im Betrieb.**

Datum: _____

**<u>Beauftragung betrieblicher Betreuerinnen bzw. Betreuer</u>**

**während des Betriebspraktikums des Gymnasiums Nidda**

**vom 06.02.2023 bis 17.02.2023**

**Erlass vom 13. November 2019 (ABl. S 1126)**
**Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen (VOBO) vom 17. Juli 2018, ABl 08/18, S. 685**

**Sehr geehrte/r Frau/Herr** …….....,

für Ihre Bereitschaft, beim Betriebspraktikum der Jahrgangsstufe 9 mitzuwirken, danke ich Ihnen sehr und beauftrage Sie mit der Betreuung der/des untengenannten **<u>Schülerin/Schülers:</u>**

…….....
Name, Vorname

Verantwortlicher Leiter des Betriebspraktikums
ist die **<u>Lehrerin/ der Lehrer:</u>**

…….....
Name, Vorname

Der/die Schüler/in hat einen Praktikumsbericht anzufertigen.

In der Jahrgangsstufe 9 handelt es sich um ein betreutes Praktikum, das heißt, wir werden uns wegen eines Besuchstermins rechtzeitig mit Ihnen in Verbindung setzen.

Bei außergewöhnlichen Situationen und in Zweifelsfällen bitte ich Sie, sich mit dem Leiter des Praktikums bzw. mit der Schule in Verbindung zu setzen.

Bitte übergeben Sie dem Schüler/der Schülerin am Ende des Praktikums den beigefügten *„Beurteilungsbogen Schülerbetriebspraktikum“*.

Mit freundlichen Grüßen

A. Heinze
Schulleiterin