

_____, den _____

(Abs. d. Erziehungsberechtigten)

Frau/Herr
Praktikumsbeauftragte/r
der Klasse 8____

Betriebspraktikum

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein/e Sohn / Tochter _____
_____, Schüler/in der Klasse 8____, an einem von der Schule
durchgeführten zweiwöchigen Betriebspraktikum
in der Zeit vom 28. Juni bis 09. Juli 2021 teilnimmt.
Das Merkblatt für Betriebe und Eltern habe ich / haben wir erhalten.

(Unterschrift d. Erziehungsber.)

_____, den _____

(Abs. d. Erziehungsberechtigten)

Burgwaldschule
Friedrich-Riesch-Straße 20
35066 Frankenberg (Eder)

**Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler;
hier: Verpflichtung zur Verschwiegenheit**

**Erlass des Hessischen Kultusministeriums über die Zusammenarbeit von Schule und
Betrieb im Bereich der allgemeinbildenden und der berufsbildenden Schulen vom
13.11.2019**

Die Praktikantin/der Praktikant _____,
(Vorname, Name)

Schülerin/Schüler der Burgwaldschule Frankenberg vom 28. Juni bis 09. Juli 2021 im
Betriebspraktikum bei

_____,
(Praktikumsbetrieb)

verpflichtet sich hiermit, über alle personenbezogene Daten und firmenspezifische technische
Konzepte, Prozesse und Patente, die ihr oder ihm im Rahmen des Praktikums bekannt werden,
während des Praktikums wie auch danach Verschwiegenheit zu bewahren.

Diese Verpflichtungserklärung wird dem Praktikumsbetrieb bei Antritt des Praktikums
übergeben. Sie ist in Verbindung mit der Verpflichtung des Betriebes zu sehen, bei
Kenntnisnahme von personenbezogenen Daten durch Schülerinnen und Schüler das geltende
Datenschutzrecht anzuwenden und sie auf besondere bereichsspezifische Datenschutzregeln
und Verschwiegenheitsverpflichtungen hinzuweisen.

(Ort, Datum)

(Praktikantin/Praktikant)

(Ges. Vertreterin/Vertreter)



Bestätigung des Betriebspraktikums durch den Betrieb

Schüler/in: _____ Klasse: 8 _____
(Name, Vorname)

schulische/r Praktikumsbetreuer/in: _____
(Name, Vorname)

Vorgenannte/r Schüler/in kann das Betriebspraktikum in der Zeit vom 28. Juni bis 09. Juli 2021 bei uns ableisten. Die wöchentliche Arbeitszeit muss **mindestens 30, maximal 35 Stunden** betragen.

Name des Unternehmens: _____

Anschrift: _____

Tel. Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

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

Abteilung _____, Telefon _____,

E-Mail-Adresse _____

zuständig.

Arbeitszeit im Praktikum Beginn: _____ Uhr - Ende: _____ Uhr

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.

Datum

Unterschrift / Funktion / Firmenstempel



Beauftragung betrieblicher Betreuerinnen bzw. Betreuer

Schüler/in: _____ Klasse: 8 ____
(Name, Vorname)

Die von der Firma

Name der Firma

Anschrift:

Tel. Nr.:

E-Mail-Adresse:

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

Name, Vorname

Name, Vorname

Ort, Datum

Name und Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters