Albert–Einstein-Schule

Groß–Bieberau
Kooperative Gesamtschule mit gymnasialer Oberstufe des Landkreises Darmstadt-Dieburg

Bitte dem/der Klassenlehrer*in unterschrieben zur Kenntnisnahme vorlegen

Name der Erziehungsberechtigten: .....

Ich bin darüber informiert, dass

mein Kind ..... Klasse **8H / 8R1**
(Name, Vorname)

am BVU-Praktikum vom **05.05.26 – 07.05.26** teilnehmen wird, und helfe einen BVU-Platz zu finden.

.....
Ort, Datum & Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Berufsvorbereitender Unterricht (BVU)

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Albert-Einstein-Schule beabsichtigt in der Zeit vom **05.05.26 – 07.05.26** BVU-Tage für Schülerinnen und Schüler der Mittelstufe (**Klasse 8H / 8R1**) durchzuführen.
Die BVU-Schnuppertage sollen den Schülerinnen und Schülern vor dem Antritt der längeren Praktika einen ersten kurzen Einblick in verschiedene Berufsfelder ermöglichen. Anhand dieser Erfahrungen soll vermieden werden, dass sie in den Praktika die wichtige Zeit in einem Berufsfeld verbringen, welches nicht ihren Vorstellungen entspricht. Durch die Erfahrungen der BVU-Schnuppertage erhoffen wir uns viele erfolgreiche Praktika, sowohl für unsere Schüler/innen, als auch für die aufnehmenden Firmen.
Bitte lassen Sie unsere Schüler/innen diese wertvollen Erfahrungen bei Ihnen sammeln und verstehen Sie die BVU-Tage tatsächlich als „Schnuppertage“.
Wir würden uns freuen, wenn Sie

der Schülerin/dem Schüler.....

Wohnort .....Straße: .....

einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen könnten.

Bitte senden Sie uns die ausgefüllte Bestätigung zurück.

Freundliche Grüße

J. Naumann
Leitung der Albert-Einstein-Schule

Öffnungszeiten der Verwaltung an Schultagen:
Montag bis Donnerstag von 7.00 bis 15.00 Uhr
Freitag von 7.00 bis 13.00 Uhr
Innerhalb der hessischen Schulferien erfragen Sie bitte die jeweiligen Öffnungszeiten.

Albert–Einstein-Schule

Groß–Bieberau
Kooperative Gesamtschule mit gymnasialer Oberstufe des Landkreises Darmstadt-Dieburg

B e s t ä t i g u n g des Betriebspraktikums für den BVU

Für die Dauer vom **05.05.26 – 07.05.26** stelle ich / stellen wir

der Schülerin / dem Schüler ..... Klasse .....
(Name, Vorname)

wohnhaft .....

einen Praktikumsplatz zur Verfügung. Als Betreuer/in benenne ich

Frau ..... Telefon: .....

Herrn ..... Telefon: .....

Praktikumsbetrieb: Stempel:

Name: .....

Straße .....

PLZ Ort .....

E-Mail: .....

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.

....
Ort, Datum Unterschrift

Öffnungszeiten der Verwaltung an Schultagen:
Montag bis Donnerstag von 7.00 bis 15.00 Uhr
Freitag von 7.00 bis 13.00 Uhr
Innerhalb der hessischen Schulferien erfragen Sie bitte die jeweiligen Öffnungszeiten.

Albert–Einstein-Schule

Groß–Bieberau
Kooperative Gesamtschule mit gymnasialer Oberstufe des Landkreises Darmstadt-Dieburg

Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler, Verpflichtung zur Verschwiegenheit

(nach der Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen – VOBO –)

Die Praktikantin/der Praktikant .....Klasse.....,

Albert-Einstein-Schule, Hügelstraße 20, 64401 Groß-Bieberau,

vom 05.05.26 – 07.05.26 im Betriebspraktikum bei

.....
Praktikumsbetrieb

verpflichtet sich hiermit,
über alle personenbezogenen 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, die Kenntnisnahme von personenbezogenen Daten durch Schülerinnen und Schüler das geltende Datenschutzrecht anzuwenden und sie auf besondere bereichsspezifische Datenschutzregeln und Verschwiegenheitsverpflichtungen hinzuweisen.

....
Ort, Datum Unterschrift der Schülerin / des Schülers

....
Ort, Datum Name und Unterschrift der/ des gesetzl. Vertreterin/Vertreters

---

Bitte die ausgefüllten Unterlagen bei der Klassenlehrerin / dem Klassenlehrer abgeben.

Öffnungszeiten der Verwaltung an Schultagen:
Montag bis Donnerstag von 7.00 bis 15.00 Uhr
Freitag von 7.00 bis 13.00 Uhr
Innerhalb der hessischen Schulferien erfragen Sie bitte die jeweiligen Öffnungszeiten.