



\_\_\_\_\_  
Datum

### Bestätigung des schulischen Pflichtpraktikums

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass \_\_\_\_\_ (aktuell in Klasse/Tut \_\_\_\_\_)  
im Rahmen der schulischen Ausbildung ein verpflichtendes Praktikum durchführen muss  
(*Verordnung für Berufliche Orientierung in Schulen [VOBO] des Hessischen Ministeriums für  
Kultus, Bildung und Chancen vom 17. Juli 2018, §21*), welches im Zeitraum

vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ stattfindet.

Wir danken Ihnen, dass Sie durch Ihre Bereitschaft, einen Praktikumsplatz anzubieten, die  
berufsorientierende Ausbildung an unserer Schule unterstützen.

Mit freundlichen Grüßen



\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tutorin/Tutor/Klassenlehrkraft

Schulstempel