



Schillerschule
Morgensternstr. 3
60596 Frankfurt am Main

Telefon: 069 212-33058
Email: poststelle.schillerschule@stadt-frankfurt.de

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