

An die Praktikumsbetriebe

Sehr geehrte Damen und Herren,

haben Sie herzlichen Dank für die Bereitwilligkeit, unsere/n Schülerin/Schüler

.....

als Praktikant/in in der Zeit vom bis aufzunehmen.

Wie Sie wissen, soll den Schülern während des Praktikums Gelegenheit gegeben werden, einen Einblick in die Arbeits- und Berufswelt zu erhalten. Die tägliche Arbeitszeit richtet sich nach den Anforderungen des jeweiligen Betriebes. Dabei muss das Jugendarbeitsschutzgesetz beachtet werden.

Für die Dauer der Durchführung des Schülerbetriebspraktikums unterliegen die Schülerinnen und Schüler wie beim Schulbesuch der gesetzlichen Unfallversicherung. Sie sind bei dem für die Schule zuständigen Versicherungsträger versichert.

Während des Praktikums werden die Schülerinnen und Schüler möglichst nach vorhergehender telefonischer Anmeldung ein- bis zweimal von der betreuenden Lehrkraft der Erich-Kästner-Realschule besucht. Wir würden uns freuen, uns dann auch mit Ihnen über den Verlauf des Praktikums unterhalten zu können.

Ich möchte Sie bitten, der Schule oder dem Praktikumsbetreuer unentschuldigtes Fehlen von Schülern umgehend mitzuteilen. Dieses Schreiben gilt als offizielle Bestätigung des Betriebspraktikums durch die Schule. Falls Sie Fragen haben, können Sie uns über die Erich-Kästner-Realschule erreichen.

Nochmals herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit und freundliche Grüße

Margit Müller

Schulleiterin

Ina Hunscheidt

Koordinatorin für die Berufliche Orientierung

PS: Bitte füllen Sie die zweite Seite aus und senden Sie sie direkt der Schule oder dem Schüler/der Schülerin zu.

Tel 04182/28880
Fax 04182/288815

E-Mail sekretariat@iserv-ekrs.de
Homepage www.erich-kaestner-realschule.de

Einverständniserklärung des Betriebes

Wir erklären uns bereit,

Name, Vorname der Schülerin /des Schülers
während des Betriebspraktikums vom bis
als Praktikant/in aufzunehmen.

Eine gesundheitsamtliche Belehrung gemäß dem Infektionsschutzgesetz ist aus
gesetzlichen Gründen notwendig. () ja () nein

Arbeitszeiten in unserem Betrieb: von bis Uhr

Arbeitsbeginn am ersten Praktikumstag um Uhr

Ansprechpartner des Betriebes / Praktikumsbeauftragter:

Kontaktdaten der Firma:

Name:

Adresse:

Telefon:

Sonstige Hinweise:

.....
.....

.....

Datum

.....

Unterschrift

Tel 04182/28880
Fax 04182/288815

E-Mail sekretariat@iserv-ekrs.de
Homepage www.erich-kaestner-realschule.de