

IGS ☉ Postfach 1265 ☉ 67802 Rockenhausen

Zur Abgabe im Betrieb

Integrierte Gesamtschule
Rockenhausen
mit gymnasialer Oberstufe



Mühlackerweg 25
67806 Rockenhausen
Tel.: 06361/9213-0
Fax: 06361/9213-21
sekretariat@igs-rockenhausen.bildung-rp.de
www.igs-rockenhausen.de

06.08.2018

Sehr geehrte Damen und Herren,

für Ihre Unterstützung und Bereitschaft, unserer Schülerin/ unserem Schüler in der Zeit vom 07. Januar bis 18. Januar 2019 einen Einblick in Ihren Betrieb zu ermöglichen, danken wir Ihnen recht herzlich.

Die Schülerinnen und Schüler sollen während der Praktikumszeit von montags bis freitags unter Beachtung der Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes in Ihrem Betrieb tätig sein. Dabei unterliegen die Praktikantinnen und Praktikanten der betrieblichen Ordnung. Da das Praktikum für die Jugendlichen als schulische Pflichtveranstaltung gilt, sind diese während des Praktikums unfall- und haftpflichtversichert, sodass Ihnen keine Kosten entstehen; des Weiteren sind Sie auch nicht verpflichtet, eine Praktikumsvergütung zu entrichten.

Sofern die Schülerinnen und Schüler im Rahmen Ihres Praktikums Tätigkeiten nach §42 Infektionsschutzgesetz ausüben, werden Sie an einer durch die Schule organisierten Gesundheitsbelehrung teilnehmen und das entsprechende Gesundheitszeugnis bei Praktikumsantritt im Betrieb vorlegen.

Während des Praktikums werden die Schülerinnen und Schüler von den Klassenleitungen bzw. Fachkolleginnen und -kollegen begleitet und nach telefonischer Rücksprache mit Ihnen vor Ort besucht. Bitte benennen Sie uns hierzu einen Betreuer, der während des Praktikums als Ansprechpartner zur Verfügung steht. Wir würden uns freuen, wenn der Betreuer auch an dem Gespräch mit dem Betreuungslehrer unserer Schule in Ihrem Betrieb teilnehmen würde.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung und danken Ihnen nochmals für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

D. Melzer
-Schulleiter-

K. Feldhofen
-Stufenleiter 9/10-

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUM SCHÜLERBETRIEBS- PRAKTIKUM DER 9. JAHRGANGSSTUFE



Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass

meine / unsere Tochter
mein Sohn / unser Sohn

Vor- und Zuname	Klasse
-----------------	--------

in der Zeit vom **07. Januar bis 18. Januar 2019** ein Schülerbetriebspraktikum ableistet.

Ich werde / Wir werden dafür Sorge tragen, dass er / sie pünktlich an der Praktikumsstelle eintrifft. Bei Erkrankungen werde ich / werden wir unverzüglich Schule und Betrieb informieren.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Berufsfeld / Beruf:

--

Praktikumsstelle:

Name des Betriebs
Straße / Hausnummer
PLZ / Ort
Ansprechpartner
Telefonnummer
Gesundheitszeugnis erforderlich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wir erklären uns bereit, dem o. g. Schüler / der o. g. Schülerin in der Zeit vom 07. Januar bis 18. Januar 2019 einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Betrieb

Name des Praktikumsbetriebs

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Bescheinigung

über die erfolgreiche Durchführung eines Schülerbetriebspraktikums

Hiermit bescheinigen wir, dass Herr/Frau _____, geboren am _____, in der Zeit vom 07. Januar bis 18. Januar 2019 ein Schülerbetriebspraktikum in unserem Betrieb durchgeführt hat.

Hierbei erhielt er/sie einen Einblick in das Berufsfeld _____ und hat im Wesentlichen folgende Tätigkeiten durchgeführt:

Im Rahmen unserer gemeinsamen Arbeit hat er/sie besondere Stärken gezeigt im Bereich:

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Betrieb