

IGS ☉ Postfach 1265 ☉ 67802 Rockenhausen

Integrierte Gesamtschule
Rockenhausen
mit gymnasialer Oberstufe

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

An die Eltern,
Erziehungsberechtigten und
Schülerinnen und Schüler der

9. Klassen der IGS Rockenhausen

29.08.2016

Sehr geehrte Damen und Herren,

liebe Eltern,

in der Zeit vom **09.01.2017 bis 20.01.2017** verbringen die Schülerinnen und Schüler der 9. Jahrgangsstufe nicht in der Schule, sondern in einem Betrieb, den sie sich vorab selbstständig –entsprechend ihrer Interessen und Fähigkeiten- suchen. Es sollte sich dabei allerdings um einen Ausbildungsbetrieb handeln und weder den Eltern noch Verwandten gehören, denn die Jugendlichen sollen lernen, „auf eigenen Füßen“ zu stehen, deshalb sollten möglichst auch keine Verwandten hier tätig sein. Bitte beachten Sie, dass das Praktikum nicht in demselben Berufsfeld absolviert werden darf wie in der 8. Klasse. Es sollen unterschiedliche Erfahrungen gemacht werden. Die Wahl des Betriebes sollte im Hinblick auf den angestrebten Schulabschluss und unter Berücksichtigung der Zugangsvoraussetzungen für diesen Beruf erfolgen. Ein Praktikum in einer Schule ist nicht gestattet. In bestimmten Berufsbereichen, wie z. B. Kindergarten, Krankenhaus, Gastronomie ist ein Gesundheitsnachweis gesetzlich vorgeschrieben. Die Belehrungen durch das Gesundheitsamt werden von der Schule organisiert, Kosten entstehen hierfür nicht.

Da das Schülerbetriebspraktikum eine schulische Pflichtveranstaltung ist, unterliegt die Teilnahme der gesetzlichen Unfallversicherung. Im Krankheitsfall sollten demnach Schule und Betrieb informiert werden. Arbeitsrechtlich gelten die Vorschriften des Jugendarbeitsschutzgesetzes. Das Praktikum ist nicht als Ausbildungs- oder Beschäftigungsverhältnis anzusehen, weshalb eine finanzielle Vergütung durch den Betrieb nicht vorgesehen ist.

Fahrtkosten zur Praktikumsstelle innerhalb des Donnersbergkreises werden vom Schulträger übernommen. Das Sekretariat der Schule stellt hierfür Ersatzfahrausweise aus. Kosten, die durch Fahrten außerhalb des Donnersbergkreises entstehen, werden nicht erstattet.



**Medien
Kompetenz**
macht Schule



ECDL
European Computer
Driving Licence




Bitte unterstützen Sie uns im Sinne des gemeinsamen Erziehungsauftrages und wirken Sie aktiv an der Berufswahl Ihres Kindes mit: Helfen Sie Ihrem Kind bei der Suche nach einer Praktikumsstelle und besprechen Sie die gemachten praktischen Erlebnisse in der Berufswelt und werten Sie diese gemeinsam aus. Begleiten Sie Ihr Kind mit Ihren eigenen beruflichen Erfahrungen, seien Sie Ratgeber und Vorbild. Durch Ihren aktiven Beitrag kann die Arbeit der Schule und eine spätere Berufsentscheidung unterstützt werden.

Bis spätestens **Freitag, 25.11.2016** soll die **Einverständniserklärung** eines Erziehungsberechtigten und des Betriebes mit Praktikumsanschrift (bitte komplett und leserlich!) an den/die Klassenleiter/in zurückgegeben werden.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen



D. Melzer
-Schulleiter-



K. Feldhofen
-Stufenleiter-

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 **09. Januar bis 20. Januar 2017** 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 09. Januar bis 20. Januar 2017 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 09. Januar bis 20. Januar 2017 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



Das Schülerbetriebspraktikum wurde vom Praktikumsbetrieb im o. a. Zeitraum durchgeführt in Zusammenarbeit mit der Integrierten Gesamtschule Rockenhausen

Mühlackerweg 25
67806 Rockenhausen

Tel: 06361/9213-20/-40/-41
Fax: 06 361/9213-21

Internet: www.igs-rockenhausen.de
E-Mail: direktorat@igsr.de