

IGS ☉ Postfach 1265 ☉ 67802 Rockenhausen

Zur Abgabe im Betrieb



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

26.06.2017

Betriebspraktikum der 11. Klassen der Integrierten Gesamtschule Rockenhausen im Schuljahr 2017/2018

Sehr geehrte Damen und Herren,

zunächst bedanken wir uns sehr für Ihre Bereitschaft, Schülerinnen und Schüler unserer Schule in der Zeit vom Montag, 16.01.2018 bis Donnerstag, 25.01.2018 einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen. Dies ist nicht selbstverständlich und bedeutet in der Regel für die betreuenden Betriebe eine zusätzliche Belastung. Zum Ablauf und der Durchführung des Praktikums möchten wir Ihnen einige Informationen geben:

- Das Praktikum ist eine Schulveranstaltung. Daher besteht für die Praktikantinnen und Praktikanten gesetzlicher Versicherungsschutz im Sinne der allgemeinen Versicherungsbedingungen für Schülerinnen und Schüler.
- Die Praktikantinnen und Praktikanten unterliegen weiterhin der schulischen Aufsicht. Daher bitten wir Sie, etwaiges Fehlverhalten bitte unverzüglich der Schule zu melden.
- Die Eltern und Schülerinnen und Schüler wurden darüber informiert, dass sie im Krankheitsfall Betrieb und Schule verständigen müssen.
- Ein Lehrer/eine Lehrerin unserer Schule wird nach telefonischer Rücksprache mit Ihnen den Praktikanten/die Praktikantin mindestens einmal besuchen. Bitte benennen Sie einen Ansprechpartner/eine Ansprechpartnerin in Ihrem Betrieb mit Telefonnummer.
- Die Praktikanten und Praktikantinnen dürfen nur 7 Stunden täglich und 35 Stunden wöchentlich beschäftigt werden. Im übrigen gelten die Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes.

Für Rückfragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Nochmals vielen Dank für Ihre Unterstützung, auch im Namen unserer Schülerinnen und Schüler.

Mit freundlichen Grüßen

Christoph Ahlgrimm
MSS-Leiter

Durchführung des Praktikums im Jahrgang 11

(Rückgabe an die Stammkursleitung bis spätestens 04.12.2017)

Praktikant: _____

Stammkursleiter/in: _____

Praktikumsstelle: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Einsatzort im Betrieb: _____

Gesundheitszeugnis nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG) erforderlich?

ja

nein

Name der betreuenden Lehrkraft, falls der Praktikumsort außerhalb
des Donnersbergkreises liegt:

Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

der Praktikumsstelle/des Betriebes

Wir sind einverstanden, dass Frau/Herr _____

bei uns in der Zeit vom **15.01.2017 bis 25.01.2017** ein Praktikum absolviert. Eine Betreuung ist gesichert. Die Richtlinien werden eingehalten.

Ansprechpartner im Betrieb: Herr/Frau: _____

Tel.-Durchwahl: _____

Ort, Datum

(Stempel, Unterschrift)