

**Betriebspraktikum 2019**

Sehr geehrte Damen und Herren,

das Bertha-von-Suttner-Gymnasium führt für seine Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufe EF in der Zeit vom **30.09.2019** bis zum **11.10.2019** ein Betriebspraktikum durch.

Wir danken Ihnen für Ihre Bereitschaft, einen Praktikumsplatz anzubieten, und möchten Sie bitten, uns dieses Angebot zu bestätigen. Mit der Bestätigung willigen Sie ein, dass Sie dafür Sorge tragen werden, dass das Praktikum eine geregelte Arbeitszeit aufweist. Ebenfalls willigen Sie ein, der Praktikantin bzw. dem Praktikanten eine Bescheinigung darüber auszustellen, dass sie bzw. er die Praktikumszeit im Betrieb verbracht hat. Zu Ihrer Information haben wir einige Punkte zusammengestellt, die uns in diesem Zusammenhang wichtig sind:

- Die Schüler/innen werden in der Schule im Rahmen des Deutschunterrichts auf das Praktikum vorbereitet. Während des Praktikums werden sie von einer Lehrerin oder einem Lehrer betreut und in Absprache mit dem Betrieb ein- bis zweimal besucht.
- Die Schüler/innen müssen eine Praktikumsmappe anlegen.
- Sie sollen möglichst dieselbe Arbeitszeit haben wie ihre gleichaltrigen Kolleginnen und Kollegen im Betrieb. (max. 40 Stunden / Woche, Schüler/innen unter 15 Jahren 35 Stunden/ Woche, mit entsprechenden Pausen, 30 min Pause bei einer Arbeitszeit von mehr als 4,5 Stunden, 60 min Pause bei einer Arbeitszeit von mehr als 6 Stunden)
- Für ihre Tätigkeit sollen sie keine Entlohnung bekommen.
- Die Schüler/innen genießen während des Praktikums Versicherungsschutz durch die Schule.
- Eventuelle Gesundheitsuntersuchungen / Belehrungen werden durch die Schule veranlasst.
- Wenn die Schüler/innen in den Herbstferien das Praktikum fortsetzen wollen, so sind sie auch dann noch durch die gesetzliche Unfallkasse versichert.

Mit freundlichen Grüßen

*gez. Nico Wolf / Christina Schmidt*  
Praktikumsbetreuer

*gez. Sascha Reuen*  
Schulleiter

Wir können die Schülerin/den Schüler ..... Klasse .....

für das Praktikum von **Mo., den 30. September, bis Fr., den 11. Oktober 2019** bei uns aufnehmen.

.....  
Name und Anschrift des Betriebes / Kontaktperson

.....  
Telefonnummer

Belehrungen nach dem Infektionsschutzgesetz über den Umgang mit Lebensmitteln erforderlich.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
---	--------------------------	----------------------------

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift / Stempel