

Zum Verbleib im Betrieb!!

Praxistag Klasse 9. Schuljahr 20____/____

Sehr geehrte Damen und Herren,
für Ihre freundliche Unterstützung und die Bereitschaft, als Ausbildungsbetrieb für
das geplante Betriebspraktikum, folgende/n Schüler*in zu betreuen, danken wir
Ihnen herzlich.

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Verpflichtend für den/ die Praktikumssteilnehmer*in ist der Zeitraum zwischen dem
_____ **und dem** _____.

Zur Dokumentation erhalten Sie den Anwesenheits- sowie einen Feedbackbogen,
die Sie bitte ausfüllen.

Die Schüler*innen werden während des Praktikums von Ihren **BO- oder Klassen-
Lehrer*innen** am Arbeitsplatz besucht.

Die Vorschriften des Jugendarbeitsschutzgesetzes bitten wir zu berücksichtigen.

In dringenden Fällen (Schwierigkeiten mit dem/ der Schüler*in, unentschuldigtes
Fehlen, Arbeitsunfall usw.) erreichen Sie uns täglich unter o.g. Nummer.

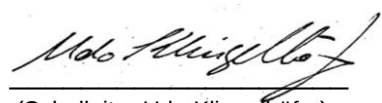
Die Vereinbarung begründet **kein Arbeits- oder Ausbildungsverhältnis**.

Der **Unfallversicherungsschutz** wird durch die Unfallkasse Rheinland-Pfalz,
Oranienstr.10, 56626 Andernach geregelt.

Der **Krankenversicherungsschutz** der Praktikanten/ Praktikantinnen ist privat
geregelt (z.B. als Familienmitglied über die Krankenversicherung der Eltern).

Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit mit Ihnen.

Mit freundlichen Grüßen



(Schulleiter Udo Klingelhöfer)

(Schüler*in)

(Erziehungsberechtigte)

Zurück an die Schule!!

Praxistag Klasse 9. Schuljahr 20____/____ Bestätigung des Praktikumsplatzes

Hiermit erklären wir uns bereit, den/ die **Schüler*in** _____,
Klasse _____, in der Zeit vom _____ bis zum _____, in unserem
Ausbildungsbetrieb an einem Schülerpraktikum teilnehmen zu lassen.

Name des Unternehmens: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Name der Kontaktperson: _____

in folgender Abteilung: _____

als Schülerpraktikant*in im Beruf _____ einzusetzen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Praktikumsbesuche:

- ☐ Wir bitten um telefonische Terminvereinbarung unter Tel.Nr.: _____
- ☐ Ein Besuch ist schwierig- z.B.: wechselnde Arbeitsstätten, daher bitten wir um einen Telefontermin.
- ☐ Parkplätze sind vorhanden- _____
- ☐ Die Parkplatzsituation ist schwierig, aber dort _____ möglich.

Vorbereitung auf das Praktikum:

- ☐ Eine ärztliche Bescheinigung (s. Info bzgl. Anforderungen Betrieb) ist erforderlich.
- ☐ Arbeitskleidung wird vom Betrieb gestellt.
- ☐ Folgende Arbeitskleidung ist mitzubringen:

Der/ Die Schüler*in soll sich am _____ um _____ Uhr
in _____ einfinden.

(Praktikumsort)

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Firmenstempel)