

Saarwellingen, den 11.10.2023

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Gemeinschaftsschule Saarwellingen führt mit den Schülerinnen und Schülern der Klassenstufe 8 in der Zeit vom **17.06.2024 bis 05.07.2024** ein Betriebspraktikum durch.

Voraussetzung hierfür ist die Bereitschaft der Betriebe, Schüler/innen für den Zeitraum von drei Wochen bei sich aufzunehmen. Wir bitten Sie deshalb um Ihre Mithilfe.

Sollten Sie bereit sein, den/die Schüler(in) _____
wohnhaft in _____ in Ihrem Betrieb
aufzunehmen, so geben Sie bitte die als Anlage beigefügte Erklärung ausgefüllt -
evtl. direkt über den Schüler / die Schülerin - an uns zurück.

Das Praktikum ist eine schulische Veranstaltung. Für die Schüler/innen besteht daher auch während ihres Betriebspraktikums der Unfallversicherungsschutz über die Schülerunfallversicherung. Darüber hinaus wird vom Schulträger für alle Schüler/innen für die Dauer ihres Praktikums eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen.

Weitere Voraussetzungen für die Vergabe des Praktikums:

- ✓ das Praktikum muss ein **anerkannter Ausbildungsberuf** sein
- ✓ es dürfen **keine Verwandtschaftsverhältnisse** in dem Betrieb (zum Praktikanten) vorhanden sein

Für die Betreuung der Schüler/innen während der Praktikumszeit sind die Klassenlehrer/innen verantwortlich. Im Rahmen der Betreuung findet auch ein Besuch in Ihrem Betrieb durch die Lehrkraft statt. Erreichen können Sie die Lehrkraft ggf. über das Sekretariat der Schule.

Wir würden uns freuen, wenn Sie einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen könnten.

Mit freundlichen Grüßen

K.Hiry-Landry
Schulleiterin

P. Grossmann
Berufskoordinator

Anschrift (Stempel) der Praktikumsstelle,

den _____

Bestätigung einer Praktikumsstelle (Praktikumsvertrag)

Wir erklären uns bereit, während des

Betriebspraktikums vom 17. Juni 2024 bis 05. Juli 2024

die Schülerin / den Schüler _____ als
Praktikant/in zu betreuen.

Beginn des Praktikums ist am _____ um _____
Uhr.

Unsere Kontaktperson für die Betreuung des Schülers / der Schülerin ist:

Frau / Herr _____,

Tel. Nr. _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Betrieb