





Schulstr. 31

 (0 54 51) 5458030

 Fax (0 54 51) 5458050

Ibbenbüren, 15.05.2018

Sehr geehrte Damen und Herren,

herzlichen Dank für Ihre Bereitschaft, Praktikanten in der Zeit vom 28.01.2019 bis 15.02.2019 aufzunehmen.

Die Mädchen und Jungen sollen während des Praktikums erste eigene Erfahrungen in der Arbeits- und Wirtschaftswelt sammeln.

Es wäre günstig, wenn die Praktikanten unterschiedliche Anforderungen und Arbeitssituationen kennenlernen könnten.

Die Arbeitszeit sollte pro Tag etwa 7 Stunden betragen und einem normalen Arbeitstag eines Auszubildenden entsprechen, damit das Praktikum auch einem realistischen Ablauf eines Berufstätigen entspricht.

Vielleicht besteht ja auch die Möglichkeit, dass die Praktikanten mit Auszubildenden oder Vorgesetzten in der Schule vorbereitete Beobachtungsaufgaben besprechen.

Während des dreiwöchigen Praktikums werden die Schüler einmal vom Fachlehrer besucht, der seinen Besuch im Vorfeld telefonisch ankündigt.

Sollten während des Praktikums Probleme, häufiges Fehlen oder andere Besonderheiten auftreten, bitten wir Sie freundlichst, sich umgehend in der Schule zu melden, um diese Dinge klären zu können.

Die Praktikanten müssen sich bei Fehlzeiten im Betrieb und in der Schule krank melden. Ferner besteht für die Schüler die Pflicht, ab dem 2. Fehltag ein ärztliches Attest vorzulegen.

Mit freundlichen Grüßen

(Fachlehrer)

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/meinSohn_____

Klasse_____, an dem Betriebspraktikum der Schule in der Zeit vom 28.01.2019 bis zum
15.02.2019 teilnimmt.

Datum, Unterschrift

Bestätigung des Praktikumsbetriebes

Praktikant:

Name, Vorname:_____ Klasse:_____

Anschrift:_____ Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Telefon:_____ Festnetz mit Vorwahl _____ ggfs. Mobil

Betrieb:

Name und Adresse des Betriebes: _____

Telefon/Mail: _____

Übliche Arbeitszeiten: _____

Anmerkungen zum Praktikum/zum Besuch des Lehrers:

<input type="checkbox"/>	Für das Praktikum ist ein Gesundheitszeugnis erforderlich.
<input type="checkbox"/>	Wir sind ein Ausbildungsbetrieb.
<input type="checkbox"/>	Es besteht kein verwandtschaftliches Verhältnis zum/zur Praktikanten/Praktikantin.

Wir bitten Sie, diese Bestätigung an die Schule zurückzusenden bzw. den Praktikanten direkt mitzugeben.

Unterschrift/Firmenstempel