

Bestätigung der Ableistung des Betriebspraktikums

Name des Schülers: Telefon:

Klasse/ Klassenleiter: /

Praktikumsbetrieb:
.....

Ansprechpartner im Betrieb:

Telefonnummer des Ansprechpartners:

Hiermit wird bestätigt, dass der oben genannte Schüler im Zeitraum vom **26.01. bis 08.02.2024** in unserem Betrieb sein Betriebspraktikum ableisten kann.

.....
Stempel und Unterschrift des Betriebes

.....
Ort und Datum

(Bitte abtrennen, unterer Teil verbleibt im Betrieb, Abgabe oberer Teil bis spätestens 05.01.2024 beim Klassenlehrer)

Schülerpraktikum

Name des Schülers: Telefon:

Schule: Gymnasium "Am Breiten Teich"; 04552 Borna; Am Breiten Teich 4

Verantwortlicher Lehrer: Herr Schneider; erreichbar unter Schultelefon: 03433/208290
bzw. Fax: 03433/208291

Praktikumszeitraum: 26.01.2024 – 08.02.2024

Hinweise:

- gesetzliche Grundlage: SOGYA § 12 Abs.5 und das Jugendarbeitsschutzgesetz
- Bitte belehren Sie den Schüler bei Praktikumsbeginn über Unfallverhütungsvorschriften und Ihre Betriebsordnung.
- Die Arbeitszeit kann täglich bis zu 7 Stunden werktags (nicht zwischen 20.00 und 06.00 Uhr) und bis zu 35 Stunden wöchentlich betragen.
- Es besteht kein Vergütungsanspruch für die Schüler.
- Die Schüler sind für die gesamte Praktikumszeit unfall- und haftpflichtversichert.
- Zeichnen Sie bitte wöchentlich die tägliche Arbeitsleistung auf dem Praktikumsbericht des Schülers ab.
- Im Falle einer Erkrankung hat der Schüler den Praktikumsbetrieb und die Schule sofort zu benachrichtigen.



.....
Schulleiter
Herr Mohr

Gymnasium
»Am Breiten Teich«
Am Breiten Teich 4
Stempel der Schule
04552 BORNA
Tel.: 03433 / 20 82 90
Fax: 03433 / 20 82 91


.....
Praktikumsverantwortlicher der Schule
Herr Schneider