



## Wahl des Praktikumsplatzes für das Praktikum vom 15.01. - 26.01.2018

Name: \_\_\_\_\_ Klasse : 9 \_\_

### 1. Ich möchte bei der Firma / Behörde

\_\_\_\_\_  
(Name der Firma / Behörde)

mein Praktikum durchführen. Der Praktikumsplatz ist schon fest. \*)

\*) ggf. streichen

Ersatzwunsch: \_\_\_\_\_

### 2. Ich möchte im Bereich

\_\_\_\_\_  
(Angabe des Berufszweiges/ -bereiches)

mein Praktikum absolvieren.

Ersatzwunsch: \_\_\_\_\_

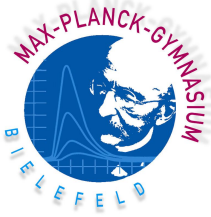
### 3. Ich bin noch unentschlossen und werde mich deshalb bei der Praktikumsleitung bis zum \_\_\_\_\_ beraten lassen.

Ich habe folgende Interessen/Hobbys:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte **einen** der obigen Punkte sorgfältig ausfüllen!

Rou/ Sud



## Schülerstammblatt für das Praktikum vom 15.01. - 26.01.2018

Name: \_\_\_\_\_ Klasse : 9 \_\_

Praktikumsbetrieb \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

-----  
Vorstellung beim Gesundheitsamt erforderlich? Ja  Nein  \*)  
(\*Wird von der Praktikumsleitung angekreuzt!)

### Erklärung der/des\*) Erziehungsberechtigten:

Mit dem Praktikumseinsatz und -platz unserer/meiner Tochter / unseres/meines Sohnes sind wir/bin ich\*) einverstanden.

o) Sollte eine gesundheitsamtsärztliche Belehrung, bedingt durch den Einsatz im Lebensmittelbereich, oder eine Sporttauglichkeitsüberprüfung für ein Praktikum bei der Bundeswehr/ Polizei notwendig sein, sind wir/bin ich damit einverstanden. Die Sonderbestimmungen für Praktika bei Tierärzten sind uns/mir bekannt.

**Es wird außerdem versichert, dass kein Erziehungsberechtigter im oben genannten Praktikumsbetrieb (bei Großbetrieben in unmittelbarer Nähe der Abteilung oder in leitender Stellung) beschäftigt ist.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Schülerjahresfahrkarte von der Schule vorhanden? \*) Ja  Nein

-----  
\*) Unzutreffendes bitte durchstreichen bzw. Zutreffendes bitte entsprechend ankreuzen.



# Max-Planck-Gymnasium Bielefeld

Telefon: 0521 / 51 23 98

e-Mail: [post@mpg-bielefeld.de](mailto:post@mpg-bielefeld.de)

[www.mpg-bielefeld.de](http://www.mpg-bielefeld.de)

## Schülerbetriebspraktikum vom 15.01. - 26.01.2018

Bielefeld, Februar 2017

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir danken Ihnen für Ihre Bereitschaft, Praktikanten/Praktikantinnen unserer Schule in Ihrem Betrieb einzusetzen. Wir erlauben uns, Ihnen für die Durchführung des Praktikums einige Hinweise zu geben.

### - Sinn und Aufgabe des Praktikums

Das Schülerbetriebspraktikum ist eine Schulveranstaltung, durch die die Schüler/innen einen Einblick in die Anforderungen am Arbeitsplatz erhalten und ihr Blickfeld über den Schulalltag hinaus erweitern sollen. Ein realistischer Vergleich der Anforderungen in Schule und Beruf soll gefördert werden. Eine gezielte Vorbereitung auf einen bestimmten Beruf ist mit diesem Praktikum allerdings nicht beabsichtigt.

### - Rechtsgrundlagen

Das Schülerbetriebspraktikum geschieht in enger Zusammenarbeit mit dem Beirat der Stadt Bielefeld „Schule und Beruf“, der für alle Praktika zuständig ist. Da das Betriebspraktikum weder ein Ausbildungs- noch ein Beschäftigungsverhältnis darstellt, ist eine finanzielle Vergütung unzulässig.

### - Jugendarbeitsschutzgesetz

Alle das Praktikum betreffenden Regelungen werden durch den Beirat „Schule und Beruf“ koordiniert. Diese Regelungen gelten auch für unsere Schüler/innen.

Die Schüler/innen dürfen nur an den Werktagen von Montag bis Freitag eingesetzt werden; eine Ausnahme bildet der Einsatz am Samstag dann, wenn dafür an einem anderen Wochentag nicht gearbeitet wird (5-Tage-Woche).

Außerdem dürfen die Schüler/innen täglich nicht länger als 7 Stunden arbeiten und müssen eine zusammenhängende Pause von 60 Minuten erhalten.

### - Versicherungsschutz

Die Schüler/innen unterliegen durch die Schule der gesetzlichen Unfallversicherung. Bei Sach- oder Vermögensschäden, die durch Praktikantinnen oder Praktikanten entstehen, besteht Haftpflichtversicherungsschutz durch den Schulträger.

- Betreuung der Schüler/innen

Soweit nicht bereits geschehen, bitten wir Sie, für die Durchführung des Praktikums eine Mitarbeiterin / einen Mitarbeiter Ihres Betriebes als verantwortliche/n Betreuer/in zu benennen. Seitens der Schule wird für die Praktikantinnen oder Praktikanten Ihres Betriebes noch ein Betreuungslehrer oder eine Betreuungslehrerin bestimmt; diese/r wird sich vor Beginn des Praktikums mit Ihnen in Verbindung setzen. Nach Absprache mit Ihnen wird diese Betreuungsperson die Schüler/innen in der Regel einmal in Ihrem Betrieb besuchen und sich einmal telefonisch erkundigen, ob alles in Ordnung ist. Bei Verstößen oder Unregelmäßigkeiten durch Schüler/innen setzen Sie sich bitte sofort mit unserem Betreuungslehrer/unsere/r Betreuungslehrerin oder der Praktikumsleitung unserer Schule in Verbindung.

- Einsatz der Schüler/innen

Die Schüler/innen werden nach Möglichkeit zeitlich und arbeitsmäßig so eingesetzt wie Auszubildende. Wir bitten Sie, die Schüler/innen unverzüglich und wiederholt über die Unfallschutzbestimmungen Ihres Betriebes zu unterrichten, da die Schüler/innen während des Praktikums der Betriebsordnung Ihres Betriebes unterstehen.

- Auswertung

Die Praktikanten/Praktikantinnen sollen über ihre Erfahrungen im Betrieb nachdenken; auf diesen Erfahrungen soll später im Unterricht aufgebaut werden. Als Unterstützung haben die Schüler/innen eine eigens hierfür konzipierte Praktikumsmappe erhalten und sind von uns angehalten, täglich Aufzeichnungen in einem Praktikumstagebuch festzuhalten, das in die Mappe integriert wurde. Nach Ablauf des Praktikums sollen die Schüler/innen einen Praktikumsbericht verfassen, zu dessen Gestaltung umfangreiche Anregungen gegeben wurden und für den das Praktikumstagebuch als Stoffsammlung gilt. Bei der Lösung der gestellten Aufgaben ist die Unterstützung des Betreuers/der Betreuerin erwünscht, dennoch sollen die Schüler/innen ihren Bericht selbst schreiben, für die Anfertigung werden sie ca. vier Wochen Zeit haben. ,

Bitte geben Sie die ausgefüllte Bestätigung dem Schüler/der Schülerin für uns wieder mit oder schicken Sie uns diese zu.

Mit freundlichem Gruß

W. tom Suden  
(Studien- und Berufswahlkoordinatoren)

O. Rouvray

(Bitte Firmenstempel einsetzen)

Max-Planck-Gymnasium  
- Praktikumsleitung -  
Stapenhorststr. 96

33615 Bielefeld

**Firmenbestätigung für das Schülerbetriebspraktikum vom 15.01. - 26.01.2018**

Wir sind bereit, den Schüler / die Schülerin

\_\_\_\_\_  
Name                      Vorname                      Klasse                      Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer                      PLZ                      Ort

bei uns als Praktikanten/Praktikantin aufzunehmen.

Der/Die Praktikumsbeauftragte ist: \_\_\_\_\_

Als Arbeitszeit ist vorgesehen: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Sonnabends wird gearbeitet / nicht gearbeitet.

Besondere Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift