



saH

Stadtteilschule
am Heidelberg

Praktikumsstelle

Stempel

Bestätigung eines Praktikumsplatzes

Der/die Schüler(in) _____ erhält die Gelegenheit, in der Zeit vom _____ bis _____ in unserem Betrieb ein Praktikum zu absolvieren.

Der/die Schüler(in) benötigt:

Arbeitskleidung: ☐ Ja ☐ Nein wenn Ja: ☐ wird von uns gestellt ☐ nicht gestellt

Gesundheitszeugnis (Belehrung nach §49 Infektionsschutzgesetz): ☐ Ja ☐ Nein

Die „Informationen über das Betriebspraktikum“ haben wir zur Kenntnis genommen.

Wir werden zu Beginn des Praktikums auf die Unfallverhütungsmaßnahmen hinweisen und für die Einhaltung der Sicherheitsvorschriften und Jugendarbeitsschutzbestimmungen* sorgen.

Arbeitstage pro Woche _____ Tage

Freie Tage _____ Tage

Arbeitszeit* pro Tag von _____ Uhr bis _____ Uhr (Std. inkl. Pause)

Arbeitsbereiche im Praktikum:

Ansprechpartner:in im Unternehmen

Telefonnummer Ansprechpartner:in

* **Jugendarbeitsschutzbestimmungen:** Schülerinnen und Schüler, die der Vollzeitschulpflicht unterliegen, dürfen unabhängig von ihrem Alter nicht länger als 7 Stunden täglich und 35 Stunden wöchentlich beschäftigt werden, zuzüglich Pausenzeiten (*Richtlinien für das Betriebspraktikum ... an Hamburger Schulen, August 2005, Absatz 1.7; JArbSchG § 1.3*). Ruhepausen betragen 60 Minuten bei einer Arbeitszeit von mehr als 6 Stunden (JArbSchG § 11.1)