



**Bestätigung des Praktikumsplatzes**

<u>Praktikumsstelle</u> (Betrieb/Behörde/Institution)	Stempel

Bestätigung des Praktikumsplatzes durch den Betrieb

Wir unterstützen die Unterrichtsarbeit der Schulen und ihre Bemühungen um eine möglichst große Lebensnähe des Unterrichts. Deshalb erhält

die Schülerin/der Schüler \_\_\_\_\_

in unserem Betrieb die Gelegenheit, an einem schulischen Betriebspraktikum teilzunehmen.

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Berufszweig: \_\_\_\_\_

Voraussichtliche(r) Betreuer(in)/Ansprechpartner(in): \_\_\_\_\_

Arbeitstage pro Woche: \_\_\_\_ Tage | Freie Tage: \_\_\_\_ Tage

Arbeitszeit\* pro Tag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ Std. inkl. Pause)

Der/die Schüler(in) benötigt

Arbeitskleidung  ja  nein | wenn ja:  wird von uns gestellt  nicht gestellt.

Gesundheitszeugnis  ja  nein

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

Datum

Unterschrift

\* 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)