

<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. incl. Pause)

Der/die Schüler(in) benötigt

Arbeitskleidung ja nein

wenn ja: wird von uns gestellt / muss der(die) Praktikant(in) selbst mitbringen

Gesundheitszeugnis 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.

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)