…

Briefkopf Schule

…

Ort, 25. September 2017

**Schülerbetriebspraktikum – An die Betriebe**

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Schule führt im Rahmen des Unterrichts „Wirtschaft und Recht“ ein einwöchiges Schülerbetriebspraktikum durch. In der Zeit von **Montag, den …, bis Freitag, den …** sollen die Schüler/-innen einen Betrieb ‚von innen‘ kennenlernen und dort im Rahmen ihrer Möglichkeiten mitarbeiten.

Ziel des Praktikums ist es, den Jugendlichen anhand praktischer Erfahrungen erste Einblicke in die Berufswelt zu ermöglichen. Sie sollen dadurch interessiert und motiviert werden, sich frühzeitig mit Fragen der beruflichen Orientierung auseinanderzusetzen.

Die Schülerinnen und Schüler sind dazu angehalten, sich eigenständig einen Praktikumsbetrieb zu suchen und sich hierfür zu bewerben.

Da das Praktikum eine Schulveranstaltung ist, besteht für alle Schüler/-innen die gesetzliche Unfallversicherung. Zusätzlich wird von der Schule eine Schülerhaftpflichtversicherung für jede/n Schüler/-in abgeschlossen.

Die Beschäftigung der Schüler/-innen während des Berufspraktikums unterliegt grundsätzlich den Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes. Es gelten außerdem die Unfallverhütungsvorschriften der für die Betriebe zuständigen Unfallversicherungsträger bzw. Berufsgenos­senschaften.

Bitte schicken Sie im Falle einer Zusage dem Schüler/der Schülerin eine schriftliche Bestätigung – gerne auch per Email.

Die Schüler/-innen erstellen über das Betriebspraktikum einen Praktikumsbericht. Des Weiteren haben wir eine Teilnahmebestätigung vorbereitet, die dem Schüler/der Schülerin eine kurze Rückmeldung über den Erfolg des Praktikums geben soll. Der Schüler/die Schülern wird Ihnen zum Praktikumsbeginn diese Teilnahmebescheinigung vorlegen. Wir bitten Sie, diese auszufüllen und zu unterschreiben.

Für Ihre Kooperation und Bereitschaft, einen Gymnasiasten/einer Gymnasiastin einen Praktikumsplatz anzubieten, möchten wir uns bereits jetzt ganz herzlich bedanken.

Für weitergehende Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

 Name Name Name

Schulleitung Koordinator für Berufliche Orientierung Fachschaft WR