

**VEREINBARUNG ZUM SCHÜLERBETRIEBSPRAKTIKUM ZWISCHEN DER GEMEINSCHAFTSSCHULE GRÄFENRODA
UND DER PRAKTIKUMSEINRICHTUNG**

Anschrift: Staatliche Gemeinschaftsschule Gräfenroda
Zum Wolfstal 43
99330 Geratal

Anschrift der Praktikumeinrichtung
und tel. Erreichbarkeit:

tel. Erreichbarkeit: 036205/70020

Der Schüler / die Schülerin

Klasse: 8 a ☐ 9 a ☐ 10 a ☐
 8 b ☐ 9 b ☐ 10 b ☐

Anschrift:

.....

kann das Praktikum in unserer Einrichtung in der Zeit vom _____ bis _____ absolvieren.

Eine Belehrung nach § 43 IfSG (**Erstbelehrung, Bescheinigung des Gesundheitsamtes**) ist notwendig ☐ nicht notwendig ☐. (Bitte ankreuzen!)

Die Richtlinien zur Durchführung eines Betriebspraktikums sind uns bekannt.

Die Arbeitszeit des Schülers ist wie folgt festgelegt: Montag bis Freitag vonUhr bisUhr (max. 7 Std./Tag zwischen 7.00 -18.00 Uhr)

Als verantwortliche/n Betreuer/in für o.g. Schüler benennen wir

Durch sie/ ihn wird der Schüler umfassend lt. Richtlinie des Betriebspraktikums und entsprechend der betrieblichen Besonderheiten belehrt.

Bei Rückfragen bzw. besonderen Vorkommnissen setzen wir uns mit der Schule in Verbindung (036205/70020)

<u>Ansprechpartner:</u>	Klasse 8a	Herr Luthardt	Klasse 9a	Frau Barth	Klasse 10a	Herr Wagner
	Klasse 8b	Frau Pabst	Klasse 9b	Frau Sickert	Klasse 10b	Frau Bruhnke

Allgemein: Frau Müller - tel. Erreichbarkeit: 036205/70020

Stempel der Praktikums-
einrichtung und
Unterschrift d. Leiters

Schulleitung
S. Kummer/A. Stade

Schulverantwortlicher für das
Betriebspraktikum
Klassenleiter / Klassenleiterin

_____/_____/_____
Bestätigung der Kenntnisnahme der Information zum Betriebspraktikum
Unterschrift der Eltern und des Schülers