

Schülerbetriebspraktikum 2018 an der Realschule Essen-Überruhr

Dellmannsweg 14 · 45277 Essen · fon.: 0201-839974-50 · fax.: 0201-839974-51 · web: www.realschule-ueberruhr.de



Ansprechpartner für die Koordinierung des Schüler-Betriebspraktikums an der Schule ist Herr Plum.

Rückantwort des Betriebes an die Schule

Rückgabe an Herrn Plum bis **spätestens 22.12.2017**

Bitte füllen Sie die Felder **gut lesbar** aus, damit Missverständnisse vermieden werden.

Name des Schülers: _____; Klasse: _____

Telefon (Eltern): _____

Wir sind damit einverstanden, dass der oben genannte Schüler/die oben genannte Schülerin in der Zeit vom **26.02.2018 bis 16.03.2018** in unserer Firma ein dreiwöchiges Schülerbetriebspraktikum absolviert. - Wichtige Hinweise der Schule:

1. Da es sich hier um eine Schulveranstaltung handelt, sind die Schüler während der gesamten Dauer über die Gemeindeunfallversicherung der Stadt Essen versichert.
2. Die Praktikumsplatzzusage ist nur gültig, wenn neben einem Vertreter des Unternehmens und einem Erziehungsberechtigten auch der Ansprechpartner in der Schule unterzeichnet hat.

Name der Firma: _____

Straße u. Nr. _____

Plz. u. Ort: _____

Ansprechpartner + Telefonnummer im Betrieb:
 Herr / Frau (bitte lesbar) _____

Tätigkeitsbereich/Beruf des Praktikanten: _____

Bitte eine der beiden folgenden Angaben auswählen:

Der Schüler wird nur im Betrieb mit der oben angegebenen Adresse eingesetzt.

Der Schüler wird auch bei Kunden oder auf Baustellen außerhalb des Betriebes eingesetzt.

Arbeitszeiten während des Praktikums:

Mo; Di; Mi; Do; Fr; von _____ Uhr bis _____ Uhr: Mittagspause von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mo; Di; Mi; Do; Fr; von _____ Uhr bis _____ Uhr: Mittagspause von _____ Uhr bis _____ Uhr

Ist eine Hausärztliche Untersuchung erforderlich? ja nein

Ist eine Hygiene-Information beim Gesundheitsamt erforderlich? ja nein

Hinweis: Für Praktikanten/innen, die in der Kranken- und Altenpflege sowie im Kindergarten arbeiten und nicht hauptsächlich in der Küche eingesetzt sind, wird in der Regel **kein Gesundheitszeugnis** benötigt!

Vielen Dank für Ihre Bereitschaft, unserer Schülerin/ unserem Schüler einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Datum und Unterschrift des Verantwortlichen im Betrieb

Datum und Unterschrift des Schülers

Datum und Unterschrift des Verantwortlichen in der Schule

REALSCHULE ESSEN-ÜBERRUHR