

Schülerbetriebspraktikum 2024 an der Realschule Essen-Überruhr



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 20.12.2023

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

Name + Klasse des Schülers: _____;
Telefon (Eltern): _____

Wir sind damit einverstanden, dass der oben genannte Schüler/die oben genannte Schülerin in der Zeit vom **26.02.2024 bis 15.03.2024** 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. Das Original geht anschließend an den Schüler, eine Kopie bleibt in der Schule.

Name der Firma: _____

Straße u. Nr. _____

Plz. u. Ort: _____

Herr / Frau (bitte lesbar) _____

Ansprechpartner + Telefonnummer im Betrieb: _____

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:

In der Regel: Mo; Di; Mi; Do; Fr; Sa; von _____ Uhr bis _____ Uhr:

Ausnahmen: Mo; Di; Mi; Do; Fr; Sa; 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 |