

neue friedländer gesamtschule

Verbundene Realschule und Gymnasium

Kooperative Gesamtschule Friedland – Dr. Karl-Beyer-Str. 4 – 17098 Friedland

Elterninformation

Schülerbetriebspraktikum Schuljahr _____

Sehr geehrte Eltern,
laut Beschluss der Schulkonferenz beabsichtigt unsere Schule in der Zeit

vom _____ bis _____

für die Schülerinnen und Schüler des Schuljahrganges ____ das Schülerbetriebspraktikum durchzuführen.

Das Schülerbetriebspraktikum ist eine schulische Veranstaltung. Die Teilnahme ist Pflicht. Eine Entlohnung für das durchgeführte Praktikum erfolgt nicht. Für die Dauer des Praktikums sind die Schülerinnen und Schüler wie beim Schulbesuch unfallversichert. Die Praktikantinnen und Praktikanten unterliegen während des Praktikums der Betriebsordnung der jeweiligen Firma. Das Praktikum ist weder ein Ausbildungs- noch Beschäftigungsverhältnis nach arbeitsrechtlichen Vorschriften. Es fördert die Vertiefung der im Unterricht erworbenen Kenntnisse durch eigene Erfahrungen und Erlebnisse.

Sollte Ihr Kind während dieser Praktikumszeit erkranken, bitten wir Sie, die Schule und den Betrieb sofort zu verständigen.

Der Einsatz der Schüler erfolgt auf Wunsch der Schüler und Eltern, wobei die endgültige Festlegung die Schule trifft. Die Wahl des Praktikumsbetriebes sollte sinnvoll auf den künftigen beruflichen Werdegang der Schüler abgestimmt sein.

Der Praktikumsplatz soll sich in der Nähe der Schule oder des Wohnortes befinden. Die verantwortliche Lehrkraft prüft diesen und kann den Arbeitsplatz freigeben.

In Ausnahmefällen kann ein Praktikumsplatz außerhalb der Region, aber innerhalb Mecklenburg-Vorpommerns, genehmigt werden.

Wir sind Ihnen dankbar, wenn Sie uns bei der Vorbereitung und Durchführung des Praktikums unterstützen.

Mit freundlichen Grüßen

Schulleiter

Praktikumsleiter

Kenntnisnahme der Eltern:

Wir haben von der Vorbereitung und Durchführung des Schülerbetriebspraktikums Kenntnis genommen und sind einverstanden, dass unsere Anschrift sowie private und/oder dienstliche Telefonnummern dem Praktikumsbetrieb für einen Notfall (Unfall, plötzliche Krankheit) mitgeteilt werden.

Name der Schülerin/ des Schülers: _____

Anschrift: _____

Telefon: privat: _____ dienstlich: _____

 Handy: _____

Datum: _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten