



Am Hammer 2
42799 Leichlingen
Telefon 02175 3035
Telefax 02175 890796
www.gymnasium-leichlingen.de

Praktikumsbetreuer:
Michael Böhm: michael.boehm@gym-leichlingen.de

Martin Forst: martin.forst@gym-leichlingen.de

Betriebspraktikum 2017

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Zeitraum vom 06.11. – 17.11.2017 steht für die Schülerinnen und Schülern der Einführungsphase unser Betriebspraktikum an, das auf Wunsch auch dreiwöchig absolviert werden kann, indem es bereits in den Herbstferien beginnt.

Wir hoffen, dass die Praktikantinnen und Praktikanten in dieser Zeit ergiebige Einblicke in für sie interessante Berufsfelder gewinnen können. Die Erfahrung zweckgerichteter Arbeit soll dabei eine Orientierungshilfe für die Berufsfindung sein.

Sie können von Ihrer Praktikantin/ Ihrem Praktikanten Hilfe und Mitarbeit erwarten, nachdem Sie sie/ ihn mit ihren/ seinen Aufgaben vertraut gemacht haben. Umgekehrt ermöglichen Sie ihr/ ihm, ihre/ seine Leistungsfähigkeit in einem außerschulischen Kontext zu erproben und somit auch neue Seiten an sich zu entdecken.

Eine finanzielle Belastung erwächst Ihnen nicht; die Praktikantinnen und Praktikanten werden für ihre Arbeit nicht bezahlt. Während der Praktikumszeit besteht Versicherungsschutz durch die gesetzliche Unfallversicherung der Schule. Die wöchentliche Arbeitszeit entspricht den Tarifbestimmungen für Auszubildende des 1. Lehrjahres in Ihrem Bereich. Die Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes sind zu beachten.

Wir würden uns sehr freuen, wenn es Ihnen möglich ist, uns für diesen Termin einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen, und bedanken uns für Ihr Engagement. Ihre Zusage geben Sie uns auf der beigefügten Bestätigung. Teilen Sie uns bitte auch mit, ob besondere Dinge für uns zu beachten sind (Belehrung durch das Gesundheitsamt, Arbeitszeiten etc.).

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Martin Forst und Michael Böhm
(Praktikumsbetreuer)



Am Hammer 2
42799 Leichlingen
Telefon 02175 3035
Telefax 02175 890796
www.gymnasium-leichlingen.de

Betriebspraktikum 2017

Anschrift und Telefonnummer des Praktikumsbetriebs

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir können für die Zeit vom **06.11. – 17.11.2017**
einen Praktikumsplatz für zur Verfügung stellen.

(Vor- und Zuname)

Ihr Ansprechpartner bei Rückfragen ist Frau/ Herr

Falls für das Praktikum eine **Belehrung für den Umgang mit Lebensmitteln** gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz durch das Gesundheitsamt notwendig ist, teile ich dies unter *Weitere Anmerkungen des Praktikumsbetriebs* mit.

Der Unterzeichnende versichert mit seiner Unterschrift die Einhaltung der Vorschriften des Jugendarbeitsschutzgesetzes in seiner aktuellen Fassung.

Mit freundlichen Grüßen

.....
(Unterschrift)

.....
(Stempel)

Weitere Anmerkungen des Praktikumsbetriebs: _____

