



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

Praktikumsbetreuer:

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

Betriebspraktikum 2019

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Zeitraum vom 28.10. – 08.11.2019 steht für die Schülerinnen und Schüler der Einführungsphase unser Betriebspraktikum an, das auf Wunsch auch dreiwöchig absolviert werden kann, indem es bereits in den Herbstferien beginnt.

Ich hoffe, dass die Praktikantinnen und Praktikanten in dieser Zeit vielfältige und ergiebige Einblicke in die Arbeitsabläufe ihres Praktikumsbetriebs gewinnen, während die Betriebe umgekehrt engagierte Mitarbeit und Hilfe erwarten können.

Eine finanzielle Belastung erwächst Ihnen nicht, da die Praktikantinnen und Praktikanten für ihre Arbeit nicht bezahlt werden. Während der Praktikumszeit besteht Versicherungsschutz durch die gesetzliche Unfallversicherung der Schule sowie durch die Haftpflichtversicherung des Schulträgers. Die wöchentliche Arbeitszeit sollte 35 bis 40 Stunden betragen, wobei täglich höchstens 8 Stunden möglich sind. Die Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes sind zu beachten.

Ich würde mich sehr freuen, wenn es Ihnen möglich ist, für diesen Termin einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen. Ihre mögliche Zusage geben Sie uns bitte 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
(Praktikumsbetreuer)



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

Betriebspraktikum 2019

Anschrift und Telefonnummer des Praktikumsbetriebs

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir können für die Zeit vom **28.10. – 08.11.2019**
einen Praktikumsplatz für _____ zur Verfügung stellen.
(Vor- und Zuname)

Ihr Ansprechpartner bei Rückfragen ist Frau/ Herr _____.
(Telefon: _____ E-Mail: _____)

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: _____

