



Erich Kästner – Schule

Gemeinschaftsschule des Amtes Arensharde in Silberstedt
24887 Silberstedt • Malerweg 17 ☎ 04626-230 📠 04626-1395



Praktikumsvereinbarung

<p>Abschnitt 1</p>	<p>Einverständniserklärung des Betriebes</p> <p>Ich bin/wir sind bereit, in der Zeit vom <u> . .20 </u> – <u> . .20 </u> den Schüler/die Schülerin _____ der Klasse: _____ der Erich Kästner-Schule als Praktikanten/in zu betreuen.</p> <p>Eine Hygienebelehrung nach § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz in der Schule durch das Gesundheitsamt ist: _____</p> <p style="text-align: center;">erforderlich <input type="radio"/> / nicht erforderlich <input type="radio"/> (Bitte das entsprechende Feld ankreuzen!)</p> <p>Die relevanten Sicherheits-/Hygienevorschriften sowie das Jugendarbeitsschutzgesetz werden eingehalten. Die Praktikantinnen und Praktikanten werden entsprechend belehrt.</p> <p>Die Vereinbarungen aus dem „Merkblatt für das Betriebspraktikum“ der Erich Kästner-Schule werden von Seiten des Betriebes eingehalten.</p> <p>_____ Ort/Datum</p> <p>_____ Unterschrift Betrieb/Stempel</p>
<p>Abschnitt 2</p>	<p>Der Betrieb</p> <p>Name des Betriebes:</p> <p>Art des Betriebes:</p> <p>Anschrift:</p> <p>Telefon-Nr.:</p> <p>Betreuer/Ansprechpartner des Praktikanten/der Praktikantin: Frau/Herr.....</p> <p>Auszuübende Tätigkeiten des Praktikanten/der Praktikantin während des schulischen Praktikums im Betrieb:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Abschnitt 3	<p>Der Praktikant / die Praktikantin</p> <p>Vorname; Name:</p> <p>Geburtsdatum:</p> <p>Anschrift:</p> <p>Telefon-Nr.:</p> <p>Ich verpflichte mich, die im „Merkblatt für das Betriebspraktikum“ angeführten Vereinbarungen einzuhalten.</p> <p>_____</p> <p>Ort/Datum Unterschrift Praktikant/in</p>
Abschnitt 4	<p>Erziehungsberechtigte/r</p> <p>Vorname; Name:</p> <p>Die Vereinbarungen aus dem „Merkblatt für das Betriebspraktikum“ der Erich Kästner-Schule werden von meiner /unserer Seite aus eingehalten.</p> <p>_____</p> <p>Ort /Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r</p>
Abschnitt 5	<p>Ansprechpartner Schule</p> <p>Von Seiten der Erich Kästner-Schule ist für die Dauer des Praktikums Frau/Herr _____ Ansprechpartner für den Betrieb.</p> <p>Telefon-Nr. Lehrkraft:</p> <p>Telefon-Nr. Schule: <u>04626-230</u></p> <p>Die „Rahmenbedingungen für Schülerpraktika in allen Schularten“ des Ministeriums für Schule und Berufsbildung des Landes Schleswig-Holstein sind mir bekannt.</p> <p>_____</p> <p>Ort/Datum Unterschrift Lehrkraft</p>