Friedensschule Münster
Echelmeyerstr. 19
48163 Münster
Tel.: 0251 919953
E-Mail: berufsorientierung@fsm.bistum365.de

Betriebspraktikum 2027

Bestätigung eines Praktikumsplatzes für

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Adresse: _____

Postleitzahl und Wohnort

_____

Straße und Hausnummer

_____

Telefon

Die Schülerin/der Schüler ist durch die Schule unfall- und eingeschränkt haftpflicht-versichert (die eigene Privathaftpflicht ist vorrangig in Anspruch zu nehmen).

Anschrift der Praktikumsstelle

Name des Betriebes: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Straße und Hausnr.: _____

Ansprechpartner:in: im Betrieb _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit erklären wir uns bereit, in der Zeit von

☐ **Montag, 01.03.2027, bis Freitag, 19.03.2027**,

☐ ggf. abweichender Zeitraum: _____

einen Praktikumsplatz im Bereich _____ zur Verfügung zu stellen.

Die voraussichtliche Arbeitszeit der Praktikantin/des Praktikanten dauert von _____ Uhr bis _____ Uhr.

_____

Datum, Unterschrift **Ansprechpartner:in Betrieb** Unterschrift **Schüler:in** Unterschrift **Erziehungsberechtigte**

Unsere Vereinbarung über ein Betriebspraktikum

zwischen

_____

Name des Betriebs

und

_____

Name Schüler:in

1. Ziel der Praktikums

Ziel des Praktikums ist es, dass die Schüler:innen durch das regelmäßige praktische Arbeiten und Lernen eine realistische Vorstellung von den Erwartungen und Anforderungen im späteren Berufsleben erwerben, eigenverantwortliches zielgerichtetes Handeln im Betrieb erlernen und ihre Chancen im Hinblick auf die richtige Wahl des eigenen beruflichen Orientierungsprozesses verbessern.

2. Praktikumszeitraum

Das Praktikum wird in dem oben genannten Zeitraum stattfinden.

Die voraussichtliche Arbeitszeit dauert von _____ Uhr bis _____Uhr.

Am ersten Tag erscheint die Praktikantin/der Praktikant um _____Uhr.

3. Betriebsordnung

Die Schüler:innen verpflichten sich, die geltende Betriebsordnung zur Kenntnis zu nehmen und zu beachten.
Die Praktikumsstelle stellt sicher, dass die Schüler:innen in Unfallvermeidungsvorschriften und weiteren Sicherheitsbestimmungen unterwiesen werden. Während des Praktikums sind die Schüler:innen unfall- und eingeschränkt haftpflichtversichert (die eigene Privathaftpflicht ist vorrangig in Anspruch zu nehmen).

4. Fehlzeiten

Die Schülerin/der Schüler ist verpflichtet, im Falle einer Verhinderung den Grund und die voraussichtliche Dauer unverzüglich dem Praktikumsbetrieb und der Schule mitzuteilen.

5. Verschwiegenheitspflicht

Die Schüler/der Schüler ist verpflichtet, über alle betriebsinternen vertraulichen Angelegenheiten während und nach Beendigung des Praktikums Stillschweigen zu bewahren. Eine Dokumentation des Betriebs und von Arbeitsprozessen für die Berichtsmappe ist seitens der Schülerin/des Schülers mit dem Betrieb zu klären.

☐ Eine Belehrung durch das Gesundheitsamt gemäß Infektionsschutzgesetzes ist erforderlich.
☐ Die Vorlage eines ärztlichen Gesundheitszeugnisses ist erforderlich.
☐ Die „Vereinbarung über ein Betriebspraktikum“ ist/wird unterzeichnet.
☐ Die „Bescheinigung eines Praktikumsplatzes“ ist/wird ausgefüllt und unterzeichnet.
☐ Den „Informationsbrief für Praktikumsstellen“ habe ich zur Kenntnis genommen.

☐ Mitzubringen ist/sind: _____

☐ _____

_____

Datum, Unterschrift **Ansprechpartner:in Betrieb** Unterschrift **Schüler:in**