



Stadt Halle (Saale)

Sekundarschule „Johann Christian Reil“

Außenstelle: Rainstraße 19
06114 Halle
Tel-Nr.: (0345) 521 650
Fax-Nr.: (0345) 53 22 006

Sekundarschule „Johann Christian Reil“ - 06114 Halle

- verbleibt beim Praktikumsbetrieb-

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich freue mich, dass Sie einer unserer Schülerinnen / einem unserer Schüler die Möglichkeit bieten, ein Schülerbetriebspraktikum bei Ihnen absolvieren zu können. Uns ist bewusst, dass dies einen erheblichen Mehraufwand bei Ihrer täglichen Arbeit bedeutet.

Da das Praktikum eine Schulveranstaltung ist, möchten wir Sie darauf hinweisen, dass die Schülerin / der Schüler von der Schule einen Praktikumshefter bekommen wird, der während der Praktikumszeit von ihr / ihm zu bearbeiten ist und auch bewertet wird. Das Praktikum wird in der Schule nach Ablauf außerdem ausführlich ausgewertet.

Deshalb möchte ich Sie bitten, der Schülerin / dem Schüler während der täglichen Arbeitszeit die Möglichkeit einzuräumen an ihren / seinen Aufgaben zu arbeiten und ihr / ihn bei auftretenden Fragen zu unterstützen.

Für die Planung und Durchführung möchte ich noch folgende Hinweise geben:

- 1. Die Schülerinnen und Schüler arbeiten unentgeltlich zwei Wochen, von Montag bis Freitag, bis zu 7 Arbeitsstunden am Tag, bis zu 35 Arbeitsstunden wöchentlich, im Zeitraum von 6.00 – 20.00 Uhr, unter Einhaltung der einschlägigen Gesetze und Verordnungen (Jugendarbeitsschutzgesetz).**
- 2. Während des Praktikums werden unsere Schülerinnen und Schüler von einem Praktikumsbetreuer der Schule besucht.**
- 3. Für die Dauer des Praktikums unterliegen die Schülerinnen und Schüler der gesetzlichen Unfallversicherung und Haftpflichtversicherung der Schule.**
- 4. Regelungen zum Schülerbetriebspraktikum finden Sie in: RdErl. des MK vom 18. 7. 2001 (SVBl. LSA S. 271), zuletzt geändert durch RdErl. vom 21.12.2006 (SVBl. LSA 2007 S. 6), oder unter www.bildung-lsa.de (Handreichung zum Schülerbetriebspraktikum für Sekundarschulen und Gesamtschulen in Sachsen-Anhalt)**

Ich freue mich auf eine erfolgreiche Zusammenarbeit mit Ihnen.

Mit freundlichen Grüßen

S. Holzmann / M. Knauth
Praktikumskoordinatoren der Sekundarschule „J. Chr. Reil“

Praktikumsvereinbarung Klasse 9
Schülerbetriebspraktikum 2022/23
Rückmeldung an die Schule

Sekundarschule „Johann Christian Reil“
Außenstelle Rainstraße 19, 06114 Halle
Tel: 0345 521 650 Fax: 0345 532 20 06

Rückgabe an die Praktikumsleiter (Knauth / Holzmann) spätestens bis zum: 02.09.22

Wir erklären uns bereit, die Schülerin/ den Schüler*

Name und Vorname _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____

in unserem Betrieb/ unserer Einrichtung* während des Schülerbetriebspraktikums einzusetzen.

Zeitraum: 10.10.22 – 21.10.22

Art der Tätigkeit: _____

Tägliche Arbeitszeit an Schultagen (bis zu 7 Stunden) ist in der

1. Woche von _____ bis _____ Uhr
2. Woche von _____ bis _____ Uhr

Betrieb / Einrichtung: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
Praktikumsbetreuer/in* _____

(Stempel)

Der Betrieb/ die Einrichtung verpflichtet sich, die im Anschreiben der Schule aufgeführten Hinweise einzuhalten und die Schülerin/ den Schüler am ersten Praktikumstag aktenkundig zu befehlen. Die o.g. Schülerin/ der o.g. Schüler meldet sich am ersten Arbeitstag um _____ Uhr

**bei (Frau/ Herr*) _____ an ihrem/ seinem Arbeitsplatz.
Der Betrieb stellt Arbeitskleidung zur Verfügung. Ja / Nein*.**

Die Praktikumsbetreuerin/ der Praktikumsbetreuer veranlasst vor Tätigkeitsaufnahme die Einweisung in die Praktikumsaufgaben und sorgt für die Beaufsichtigung im Praktikum.
Bei der Durchführung des Praktikums sind die Vorschriften des Jugendarbeitsschutzgesetzes einzuhalten.
Der Betrieb/ die Einrichtung stellt der Schülerin/ dem Schüler eine Teilnahmebestätigung mit kurzer Einschätzung der Praktikumsleistung aus.
Die Schülerin/ den Schüler unterliegt während des Betriebspraktikums der Betriebsordnung.
Sie/ Er hat
- sich mit den Unfallverhütungsvorschriften des Betriebes/ der Einrichtung vertraut zu machen,
- Schule und Betrieb/ Einrichtung bei Krankheit zu benachrichtigen und
- den Anordnungen/ Weisungen der Praktikumsbetreuerin/ des Praktikumsbetreuers ist Folge zu leisten.

Ort/ Datum _____ Vertreter Betrieb/ Einrichtung _____

Ort/ Datum _____ Praktikantin/ Praktikant _____

Ort/ Datum _____ Erziehungsberechtigte _____

Schülerbetriebspraktikum Schuljahr 2022/23

Sekundarschule „Johann Christian Reil“
Außenstelle Rainstraße 19, 06114 Halle
Tel: 0345 521 650

Halle, 25.04.22

Sehr geehrte Eltern,

unsere Schule beabsichtigt in der Zeit vom 10.10.22 bis 21.10.22

für die Schülerinnen und Schüler der **Klassenstufe 9** das Schülerbetriebspraktikum **durchzuführen**.
Pandemiebedingt musste im 8. Schuljahrgang das Praktikum sehr spät stattfinden, deshalb ist der Zeitraum zum nächsten Praktikum im 9.Schuljahrganges sehr kurz.

Praktikumserfahrungen sind zur Berufsorientierung sehr wichtig, bitte unterstützen Sie Ihr Kind unbedingt bei der Wahl eines geeigneten Praktikumsplatzes.

Ihr Kind kann geeignete Praktikumsbetriebe aus einer in der Schule ausliegenden Liste in Absprache mit den Praktikumsleitern auswählen. Es ist auch möglich, dass Sie einen geeigneten Praktikumsplatz vorschlagen. Dieser sollte sich in der Nähe der Schule oder des Wohnortes befinden. Die Praktikumsleiter prüft diesen und können den Arbeitsplatz freigeben. **Achten Sie bitte auf für ein Praktikum geeignete Betriebe.** Die Bewerbung für den Praktikumsplatz sollte möglichst selbstständig erfolgen.

In begründeten Ausnahmefällen kann ein Praktikumsplatz außerhalb der Region durch den Koordinator der Stadt Halle genehmigt werden. Sämtliche anfallenden Kosten sind in diesem Fall von Ihnen zu tragen.

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

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

Mit freundlichen Grüßen

Schulleiter

Praktikumsleiter

✂-----

Kenntnisnahme der Eltern:

Rückgabe bis 13.07.22

Wir haben von der Vorbereitung und Durchführung des Schülerbetriebspraktikums Kenntnis genommen.

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Klasse: _____

Datum: _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____