

Freie Gemeinschaftsschule Quickborn

der ASG – Anerkannte Schulgesellschaft mbH – Ersatzschule -



Bescheinigung zum Betriebspraktikum

Name: _____ Klasse: _____

Ich möchte mein Betriebspraktikum im folgenden Betrieb absolvieren:
(Name und Anschrift des Betriebes)

Praktikumszeitraum: vom _____ bis: _____

Wochenarbeitszeit (ohne Pausen) _____ Stunden

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn _____
an einem Betriebspraktikum teilnimmt. Meine Tochter/mein Sohn ist in einem hinreichenden guten
Gesundheitszustand, um an diesem Praktikum teilzunehmen und sie/er haftpflichtversichert.

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Erklärung des Betriebes (von dem Unternehmen auszufüllen):

Der Betrieb erklärt sich bereit, in dem genannten Zeitraum der Schülerin bzw. dem Schüler einen
Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Praktikumsbeauftragte/r: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die folgenden Angaben zur Anwesenheit im Betrieb, bei gleitender Arbeitszeit zumindest die Kernarbeitszeit,
bitte unbedingt angeben – zumindest die wöchentliche Arbeitszeit.

Tägliche Anwesenheit im Betrieb von _____ bis _____ Uhr
evtl. Kernarbeitszeit von _____ bis _____ Uhr

Wochen-Arbeitszeit: _____ Stunden + _____ Minuten Pause (min. 30 Stunden + Pause)

14-Jährige max. 35 Std./Woche - 15-Jährige max. 40 Std./Woche

Der Betrieb versichert, dass dieser sich an alle vorgeschriebenen Bestimmungen der Arbeitsplatzsicherheit,
Erste-Hilfe-Kette, Unfallverhütung- und Hygienemaßnahmen befolgt werden, ferner darauf achtet, dass das
Jugendschutz- und Jugendarbeitsschutzgesetz eingehalten wird.

Die Schülerinnen und Schüler werden gemäß ihrem Alter und Vorwissen in Arbeitsprozesse integriert.

Stempel

Unterschrift