

Betriebspraktikum der Oberschule Uplengen

Anlage 2

– Dieser Zettel bleibt beim Betrieb! –

Zeitraum: _____

Name des Praktikanten: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Hausarzt: _____

Tetanusgeimpft: ja nein

Maserngeimpft: ja nein

Betreuende Lehrkraft: _____ von der Oberschule Uplengen, Höststr.47
in 26670 Uplengen (Telefon 04956-2220)

Telefonnummer der betreuenden Lehrkraft: _____

Kurzinformationen zum Praktikum

- Das Praktikum ist eine verpflichtende Schulveranstaltung. Die Schüler sind über die OBS versichert.
- Es finden Besuche der betreuenden Lehrkraft statt.
- Der Schüler/ die Schülerin führt eine Praktikumsmappe.
- Das Praktikum soll nicht bei den Eltern oder näheren Verwandten durchgeführt werden.
- Arbeitszeit: Ca. 35 Stunden die Woche, die Arbeitszeiten sollen gemäß Jugendschutzgesetz sein, welches im Internet eingesehen werden kann. Der Schüler/ die i sollte mindestens fünf bis sechs Stunden beschäftigt werden.
- Gesundheitszeugnis: Falls für das Praktikum erforderlich, erhält der Schüler/ die Schülerin ein Gesundheitszeugnis von der Schule.
- Das Praktikum soll dazu dienen, erste Einblicke in die Arbeitswelt zu bekommen und einen Beruf kennen zu lernen. Wir, die Oberschule Uplengen, bedanken uns für Ihre Mühe.



Betriebspraktikum der Oberschule Uplengen

Anlage 1

Diesen Zettel bitte bei der betreuenden Lehrkraft abgeben! -

Zeitraum: _____

Name des Praktikanten: _____

Anschrift des Betriebes: _____

Ansprechpartner im Betrieb: _____

Telefonnummer: _____

Voraussichtliche Arbeitszeiten: _____

Vom Betrieb zu unterschreiben:

Hiermit bestätige ich, dass der Schüler /die Schülerin das Praktikum in unserem Betrieb absolvieren kann und versichere, dass wir den Schüler/ die Schülerin fünf bis acht Stunden betreuen können.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Wir sind damit einverstanden, dass unser Betrieb in der Praktikumsliste der OBS Uplengen geführt wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Von den Eltern und Erziehungsberechtigten zu unterschreiben:

Ich habe/ wir haben die Informationen zum Praktikum erhalten, kenne(n) das Abgabedatum der Mappe und versichere/n, dass unsere Tochter/ unser Sohn weder bei den Eltern noch bei den Verwandten das Praktikum absolviert. Des Weiteren versichere/n ich/ wir, dass unsere Tochter/ unser Sohn das Praktikum nicht zweimal in demselben Betrieb und nur nach Absprache in derselben Branche macht. (Letzteres gilt für das zweite Praktikum, nach Absprachen ist eine Sonderregelung möglich.)

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte)