



Erich Kästner – Schule

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



Praktikumsvereinbarung

Abschnitt 1	Einverständniserklärung des Betriebes Ich bin/wir sind bereit, in der Zeit vom <u>17.03.2025 - 28.03.2025</u> den Schüler/die Schülerin _____ der Klasse: _____ der Erich Kästner-Schule als Praktikanten/in zu betreuen. Eine amtsärztliche Belehrung ist - erforderlich <input type="radio"/> - nicht erforderlich <input type="radio"/> (Bitte das entsprechende Feld ankreuzen!) Die relevanten Sicherheits-/Hygienevorschriften sowie das Jugendarbeitsschutzgesetz werden eingehalten. Die Praktikantinnen und Praktikanten werden entsprechend belehrt. Die Vereinbarungen aus dem „Merkblatt für das Betriebspraktikum“ der Erich Kästner-Schule werden von Seiten des Betriebes eingehalten. _____ Ort/Datum _____ Unterschrift Betrieb/Stempel
Abschnitt 2	Der Betrieb Name des Betriebes: Art des Betriebes: Anschrift: Telefon-Nr.: Betreuer/Ansprechpartner des Praktikanten/der Praktikantin: Frau/Herr..... Auszuübende Tätigkeiten des Praktikanten/der Praktikantin während des schulischen Praktikums im Betrieb:

Abschnitt 3	Der Praktikant / die Praktikantin Vorname; Name: Geburtsdatum: Anschrift: Telefon-Nr.: Ich verpflichte mich, die im „Merkblatt für das Betriebspraktikum“ angeführten Vereinbarungen einzuhalten. <hr style="width: 20%; margin-left: 0;"/> <hr style="width: 20%; margin-left: 30%;"/> <p style="display: flex; justify-content: space-between; margin: 0;"> Ort/Datum Unterschrift Praktikant/in </p>
Abschnitt 4	Erziehungsberechtigte/r Vorname; Name: Die Vereinbarungen aus dem „Merkblatt für das Betriebspraktikum“ der Erich Kästner-Schule werden von meiner /unserer Seite aus eingehalten. <hr style="width: 20%; margin-left: 0;"/> <hr style="width: 20%; margin-left: 30%;"/> <p style="display: flex; justify-content: space-between; margin: 0;"> Ort /Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r </p>
Abschnitt 5	Ansprechpartner Schule Von Seiten der Erich Kästner-Schule ist für die Dauer des Praktikums Frau/Herr _____ Ansprechpartner für den Betrieb. Telefon-Nr. Lehrkraft: Telefon-Nr. Schule: <u>04626-230</u> Die „Rahmenbedingungen für Schülerpraktika in allen Schularten“ des Ministeriums für Schule und Berufsbildung des Landes Schleswig- Holstein sind mir bekannt. <hr style="width: 20%; margin-left: 0;"/> <hr style="width: 20%; margin-left: 30%;"/> <p style="display: flex; justify-content: space-between; margin: 0;"> Ort/Datum Unterschrift Lehrkraft </p>