



HARDENSTEIN-GESAMTSCHULE

Sekundarstufen I und II

Europaschule in Nordrhein-Westfalen



Praktikumsplatzbestätigung

Vor der Rückgabe bitte kopieren oder notieren und den eigenen Praktikumsunterlagen beifügen.

Bitte leserlich und vollständig ausfüllen.

vom Schüler auszufüllen

Wir können Ihnen für das Betriebspraktikum der Hardenstein-Gesamtschule im Schuljahr 2019/2020 für die Schülerin / den Schüler

Name: _____

Vorname: _____

Jahrgangsstufe Q1, Schuljahr 2019/20,
einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen.

Bitte keine Stempel verwenden.

vom Betrieb auszufüllen

Daten des Praktikumsbetriebes

Firma /
Behörde /
Einrichtung: _____

Straße Hausnr.: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

**Adressenabweichung
des Einsatzortes:** _____

Ansprechpartner: _____

Bitte ankreuzen

Herr _____

Frau _____

Branchen-
bezeichnung: _____

Berufsbezeichnung
der Praktikumsstelle: _____

Ist der Praktikumsbetrieb ein Ausbildungsbetrieb? ja nein Bitte ankreuzen

Arbeits- und Pausenzeiten

Die Arbeits- und Pausenzeiten müssen bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern dem **Jugendarbeitsschutzgesetz** entsprechen.

Als Schule wünschen wir uns eine **Mindestarbeitszeit von 6 Std./Tag bzw. 30 Std./Woche (ohne Pausen)**. Eine geringere Arbeitszeit kann die Schule leider **nicht genehmigen**.

Arbeitszeiten (JArbSchG)

Hier die wichtigsten Bestimmungen

- ➔ max. 7 Std. / Tag
- ➔ max. 35 Std. / Woche
- ➔ nur an 5 Tagen / Woche
- ➔ mögl. 2 aufeinander folgende Ruhetage
- ➔ nur zwischen 6 Uhr und 20 Uhr
- ➔ mind. 12 Std. ununterbrochene Freizeit

Pausenzeiten (JArbSchG)

müssen im Voraus feststehen

- ➔ mind. 30 min bei 6 Std. Arbeitszeit
- ➔ mind. 60 min bei mehr als 6 Std. Arbeitszeit
- ➔ spätestens nach 4,5 Std. Arbeitszeit eine Pause
- ➔ 15 min Mindestpausenzeit

Praktikantenarbeitszeiten

Bitte Uhrzeiten unbedingt angeben

Praktikantenpausenzeiten

Bitte Uhrzeiten unbedingt angeben

Aus den obigen Angaben ergibt sich eine **Tagesarbeitszeit (ohne Pausen)** von durchschnittlich ____Std.

Die **Wochenarbeitszeit (ohne Pausen)** beträgt demnach: ____Std.

Arbeitstage in der Woche: Mo Di Mi Do Fr Sa Bitte ankreuzen

Weitere Vereinbarungen mit dem Praktikanten

mitzubringendes Arbeitsmaterial, Arbeitskleidung usw.

Ort, Datum

Unterschrift der Praktikumsstelle

Ort, Datum

Unterschrift der Praktikantin / des Praktikanten

Als Eltern / Erziehungsberechtigte haben wir die Praktikumsplatzbestätigung zur Kenntnis genommen und sind mit den Angaben einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten