

Familie

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum

31.08.2026

Elterninformation zum Schuljahresbeginn über das Schülerbetriebspraktikum

Liebe Eltern,

laut Beschluss der Gesamtkonferenz beabsichtigt unsere Schule in der Zeit

vom 16.11.26 bis 27.11.26

für die Schülerinnen und Schüler des 9. Schuljahrganges das Schülerbetriebspraktikum durchzuführen.

Das Schülerbetriebspraktikum ist eine schulische Veranstaltung. Die Teilnahme ist Pflicht. Eine Entlohnung für das durchgeführte Praktikum erfolgt nicht. Für die Dauer des Praktikums sind die Schülerinnen und Schüler wie beim Schulbesuch unfallversichert. Die Praktikantinnen und Praktikanten unterliegen während des Praktikums der Betriebsordnung der jeweiligen Firma.

Das Praktikum ist weder ein Ausbildungs- noch Beschäftigungsverhältnis nach arbeitsrechtlichen Vorschriften. Es fördert die Vertiefung der im Unterricht erworbenen Kenntnisse durch eigene Erfahrungen und Erlebnisse. Sollte Ihr Kind während dieser Praktikumszeit erkranken, bitten wir Sie, die Schule und den Betrieb sofort zu verständigen.

Unsere Schule vermittelt einen Praktikumsplatz, welcher jedoch nicht in jedem Fall die Interessen Ihres Kindes widerspiegeln muss. Es ist auch möglich, dass Sie einen geeigneten Praktikumsplatz vorschlagen. Dieser soll sich in der Nähe der Schule oder des Wohnortes befinden. Die verantwortliche Lehrkraft prüft diesen und kann den Arbeitsplatz freigeben. (In Ausnahmefällen kann ein Praktikumsplatz außerhalb der Region genehmigt werden. Sämtliche anfallende Kosten sind in diesem Fall von Ihnen zu tragen.)

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

Mit freundlichen Grüßen

- Schulleiterin -

- Praktikumsleiter -

< Bitte hier abtrennen und ausgefüllt an die Schule zurückgeben >

Empfangsbestätigung

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Name der Schülerin / des Schülers

Wir haben von der Vorbereitung und Durchführung des Schülerbetriebspraktikums Kenntnis genommen und sind einverstanden, dass unsere Anschrift sowie private und/oder dienstliche Telefonnummern dem Praktikumsbetrieb für einen Notfall (Unfall, plötzliche Krankheit) mitgeteilt werden.

Anschrift: _____

Telefon: privat: _____ dienstlich: _____ Handy: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten