Integrierte Gesamtschule Paffrath

Borngasse 86, 51469 Bergisch Gladbach, Tel. 02202/ 285830, Fax. 52065 April 2027

An die Betriebe

Schülerbetriebspraktikum der Sekundarstufe II vom 04.10 bis 08.10.2027

Sehr geehrte Damen,
sehr geehrte Herren,

die Integrierte Gesamtschule Paffrath führt für alle Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufe 12 (Qualifikationsphase 1) im oben angegebenen Zeitraum ein Betriebspraktikum durch. Das Schülerbetriebspraktikum als Bestandteil des Berufsorientierungsprozesses soll den Schülerinnen und Schülern die Möglichkeit geben, exemplarische Einsichten in das Arbeits-, Berufs- und Wirtschaftsleben zu erhalten. Die eigene Anschauung und Erfahrung der betrieblichen Praxis, die Gespräche mit Betriebsangehörigen und die Erkundung des betrieblichen Umfeldes vermitteln den Schülerinnen und Schülern wichtige Erkenntnisse für ihre berufliche Orientierung.

Gleichzeitig soll das Praktikum den Schülerinnen und Schülern Gelegenheit bieten, sich der eigenen Interessen, Stärken, Kompetenzen und Möglichkeiten bewusst zu werden. Betriebspraktika begründen weder ein Ausbildungs- noch ein Beschäftigungsverhältnis. Eine finanzielle Vergütung für die Praktikantinnen und Praktikanten ist nicht vorgesehen. Im Namen unserer Schulgemeinde danke ich Ihnen sehr herzlich für Ihre Bereitschaft, Schülerinnen und Schüler unserer Schule für die Dauer des Betriebspraktikums zu betreuen.

Gleichzeitig möchte ich Sie bitten, auf dem beiliegenden Formblatt zu bestätigen, dass die Schülerin / der Schüler das einwöchige Praktikum in Ihrem Betrieb ableisten kann.

Hinsichtlich der Durchführung des Praktikums möchte ich auf einige Punkte hinweisen: Praktika sind einem Ausbildungsverhältnis ähnlich; folglich finden die Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes entsprechende Anwendung. Schülerinnen und Schüler dürfen demnach bis zu 7 Stunden täglich und 35 Stunden wöchentlich mit leichten und für sie geeigneten Tätigkeiten beschäftigt werden. Der Betrieb kommt der Fürsorge- und Aufsichtspflicht nach und sichert die Einhaltung des Jugendschutzgesetzes zu. Die Praktikantinnen und Praktikanten unterliegen für die Dauer des Praktikums dem Weisungsrecht des Betriebspersonals. Die Schülerinnen und Schüler sind zu Beginn des Praktikums über Arbeitsschutz- und Unfallverhütungsmaßnahmen zu informieren sowie auf ihre Verpflichtung zur Verschwiegenheit hinsichtlich personenbezogener und firmenspezifischer Daten hinzuweisen.

Die Praktikantinnen und Praktikanten sind sowohl unfall- als auch haftpflichtversichert.

Besuche von der betreuenden Lehrkraft sind in der Oberstufe nicht vorgesehen. Bei Bedarf wird sich der betreuende Fachlehrer des Schülers zwecks Terminabsprache mit Ihnen in Verbindung setzen. Sollten sich während der Zeit des Praktikums Fragen oder Probleme ergeben, so bitte ich Sie, sich unmittelbar an die betreuenden Lehrkräfte, an mich oder an die Schule zu wenden.

Mit freundlichen Grüßen

Herr Simon (StuBo) E-Mail: a.simon@gesamtschule-paffrath.de

Betreuende Lehrkräfte: Herr Brinkhoff (t.brinkhoff@gesamtschule-paffrath.de) // Frau Gianfrancesco (d.gianfrancesco@gesamtschule-paffrath.de)

ANMELDUNG FÜR DAS BETRIEBSPRAKTIKUM DER I G P 2027

(Dieses Formblatt müssen die Schülerinnen und Schüler dem Betrieb vorlegen!)

Betr.: **Bereitstellen von Plätzen für das Oberstufen-Wirtschaftspraktikum der I G P in der Zeit vom 04. Oktober 2027 bis zum 08.10.2027**

Das vollständig ausgefüllte Formblatt bitte an BeratungslehrerInnen zurückschicken!

---

hier: von Schülerin oder Schüler auszufüllen (Bitte nur Druckschrift!)

Name, Vorname:_____ Klasse:_____

Straße_____

PLZ_____ Ort _____

geb. am _____ Telefon _____

---

hier: vom Betrieb auszufüllen (Bitte geben Sie die genaue Branche an.)

Firma _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

- **Auskunft erteilt Frau/Herr _____** Tel. _____**email**_____

Die Schülerin/der Schüler wird voraussichtlich in folgender Abteilung eingesetzt:

_____

Folgende Kleidung ist zweckmäßig: _____

Eine amtsärztliche Belehrung durch das Kreisgesundheitsamt ist erforderlich, ggf. ankreuzen. [ ]

_____ _____

Ort/Datum Stempel und Unterschrift