



Kirchenweg 6-10 ♦ 25866 Mildstedt ♦ Tel: 04841 / 66339-711
Grund-und-Gemeinschaftsschule.Mildstedt@schule.landsh.de

Praxistag der Gemeinschaftsschule Mildstedt

Name des/der Schülers/Schülerin: _____ Klasse: _____

Zeitraum des Praxistages: _____ - _____

- Der Praxistag findet **jeden Dienstag** für Schüler/Innen der 8. Klassenstufe statt.
- Die Schüler/Innen haben die Möglichkeit, anstelle des WPU-Unterrichts ein Langzeitpraktikum in einem Betrieb über ein Schulhalbjahr zu absolvieren (dienstags in den Ferien nur auf freiwilliger Basis).
- Zeitraum des Praxistages im ersten Schulhalbjahr: **1. Dienstag des Schuljahres** bis zum **letzten Dienstag im Januar**.
- Zeitraum des Praxistages im zweiten Schulhalbjahr: **1. Dienstag im Februar** bis zum **letzten Dienstag des Schuljahres**.
- Die Schüler/Innen werden während des Praxistages **nicht** von Lehrkräften der Gemeinschaftsschule Mildstedt besucht. Bei Problemen (unerlaubtes Fehlen/ häufiges Fehlen) wenden sich Betriebe, Schüler/Innen und Erziehungsberechtigte eigenständig an die Kontaktperson der Schule.
- Die Schüler/Innen sind während des Praxistages über den Schulträger versichert. Diese Versicherung greift bei Unfällen während der Arbeitszeit.
- Für Sachschäden ist die Schule nicht verantwortlich. Hier greift die private Haftpflichtversicherung des Praktikanten/der Praktikantin, oder der kommunale Schadensausgleich.
- Der Betrieb ist für die Einhaltung der Unfall- und Gefahrenhinweise verantwortlich.
- Sollte für das Praktikum eine Hygienebelehrung durch das Gesundheitsamt nötig sein, meldet sich der Praktikant/ die Praktikantin bitte **rechtzeitig** bei der Wi/Po-Lehrkraft.
- Der Betrieb ist angehalten, die Arbeitszeiten dem Alter der Praktikantin/ des Praktikanten anzupassen.
- Es besteht die Möglichkeit, dass der Betrieb namentlich auf der Homepage der Gemeinschaftsschule Mildstedt erwähnt wird. Damit möchte die Schule gerne öffentlich machen, welche Betriebe das Berufsorientierungskonzept der Schule unterstützen (bitte unten entsprechend ankreuzen).
- Kontaktperson der GemS Mildstedt: **Christian Thomsen** (Tel. dienstlich: 04841/66339-712)

-----abtrennen und unteren Abschnitt an die Schule zurück-----

Bestätigung der Praktikumsstelle

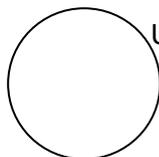
Wir bestätigen, dass der/die Schüler/in _____ den Praxistag vom _____ bis zum _____ in unserem Betrieb absolvieren kann.

Der/die Schüler/in wird folgenden Ausbildungsberuf kennenlernen: _____

Unterschrift des Betriebes

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Firmenstempel/Anschrift



Wir geben unser Einverständnis, dass der Betrieb namentlich auf der Homepage der Gemeinschaftsschule Mildstedt erwähnt wird.

Ja

Nein