

Bestätigung der Praktikumsstelle

Für das Betriebspraktikum im Rahmen der _____. Jahrgangsstufe der Gemeinschaftsschule Wertheim

Der Praktikant/in	
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Telefonnummer:	Email:

Ist in unserem Hause für das Betriebspraktikum von _____ bis _____ angemeldet.

Praktikumsbetrieb	
Betrieb:	Betriebsstempel od. Unterschrift
ggf. Abteilung/ Ort:	
Adresse:	
Ansprechpartner/in:	
Kontakt Ansprechpartner/in:	

Oben genannte Praktikant/in verpflichtet sich

- die betrieblichen Regeln und Anweisungen zu befolgen.
- aktiv an den ihnen zugewiesenen Aufgaben teilzunehmen und zur Erreichung der Unternehmensziele beizutragen.
- Vertraulichkeitsvereinbarungen zu respektieren und betriebsinterne Informationen vertraulich zu behandeln.
- das Jugendarbeitsschutzgesetz einzuhalten (§§ 8,12, 14, 15): reguläre Arbeitszeit zwischen 6.00 und 20.00 Uhr (max. 5 Tage/Woche; unter 15 Jahren: 7h/ Tag und max. 35h/Woche | ab 15 Jahren: 8h/Tag und max. 40/Woche | ab 16 Jahre dürfen Jugendliche in Bäckereien ab 5.00 Uhr, in Gaststätten bis 22.00 Uhr arbeiten).

Der Praktikant/ Die Praktikantin ist über die gesetzliche Haftpflicht- und Unfallschutzversicherung versichert. Krankheiten oder Unfälle sind der Schule unverzüglich telefonisch oder per Mail zu melden.

Praktikumsbesuch					
Während des Praktikums wird ein Besuch durch eine zuständige Lehrkraft angestrebt. Bitte geben Sie kurz Rückmeldung darüber, wann ein Besuch bei Ihnen möglich ist. Wir werden versuchen, dies zu berücksichtigen.					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	<input type="checkbox"/> Ein Besuch ist jederzeit möglich
<input type="checkbox"/> Vormittag	<input type="checkbox"/> Vormittag	<input type="checkbox"/> Vormittag	<input type="checkbox"/> Vormittag	<input type="checkbox"/> Vormittag	
<input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag	

Diese Vereinbarung tritt mit Unterzeichnung durch beide Parteien in Kraft.

Datum

Unterschrift Praktikant/in

Datum

Unterschrift Praktikumsbetreuer/in

Wir sagen Danke!

Die Gemeinschaftsschule Wertheim bedankt sich bei Ihnen, dass Sie unseren Schülern und Schülerinnen ein Praktikum ermöglichen. Wir stehen Ihnen jederzeit für Fragen oder Anregungen zur Verfügung.



Name: _____

Praktikumsstätte: _____

Praktikumszeit: _____

Praktikumsnachweis

Vom Schüler auszufüllen

Tag/ Uhrzeit ↓	In welcher Abteilung warst du heute? Welche Aufgaben hast du übernommen? Was hast du heute gelernt? Wie hat dir das gefallen?
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Besondere Bemerkungen:

Für die Richtigkeit

Datum

Unterschrift Praktikant

Datum

Unterschrift Praktikumsbetreuer



Name: _____

Praktikumsstätte: _____

Praktikumszeit: _____

Beurteilung: Schülerpraktikum

Wir bitten den Praktikumsbetreuer, diese Beurteilung am Ende der Praktikumszeit auszufüllen. Die ausgefüllte Beurteilung wird der Zeugnismappe beigeheftet. Bitte berücksichtigen Sie nur die Tätigkeiten, die vom Praktikanten übernommen wurden und über die Sie eine Rückmeldung geben können. Streichen Sie Übriges.

Die Leistungen beurteilen wir wie folgt:	Schulnoten					
	1	2	3	4	5	6

Persönliche Kompetenz	Auftreten:					
	1. Umgangsformen					
	2. Pünktlichkeit					
	3. Angemessenes Erscheinungsbild					
	4. Realistisches Selbstbild					
Arbeitsverhalten	Einsatzwille					
	1. Interesse und Leistungsbereitschaft					
	2. Konzentration und Durchhaltevermögen					
	3. Selbstverantwortung und Zuverlässigkeit					
	4. Verantwortung					
Soziale Kompetenz	Arbeitsverhalten					
	1. Erledigung praktischer Aufgaben					
	2. Lern- und Merkfähigkeit					
	3. Zuhören					
	4. Ordnung am Arbeitsplatz					

Methodische Kompetenz	Zusammenarbeit					
	1. Teamfähigkeit					
	2. Konflikt- und Kritikfähigkeit					
	3. Kommunikationsfähigkeit					

Fachliche Kompetenz	Lern- und Arbeitstechniken					
	1. Auffassungsgabe					
	2. Strukturieren von Arbeitsabläufen					
	3. Geschicklichkeit					

Fachliche Kompetenz	Folgende Tätigkeiten lernte der Schüler kennen					

Fehlzeiten: ___ Tage, insgesamt davon ___ unentschuldigt. Er/ Sie kam ___ Mal verspätet zur Arbeit.

Ort, Datum _____

Unterschrift/ Firmenstempel _____