

Name: _____

Praktikumsstätte: _____

Praktikumszeit: _____

Bestätigung der Praktikumsstelle

Für das Betriebs-/Sozialpraktikum 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
Straße & Ort:	
Ansprechpartner/in:	
Telefonnummer Ansprechpartner/in:	
ggf. vorgeschriebene Kleidung Schüler/in:	

Oben genannte Praktikant/in verpflichtet sich:

- die betrieblichen Regeln und Anweisungen zu befolgen.
- aktiv an den ihm/ihr zugewiesenen Aufgaben teilzunehmen und zur Erreichung der Unternehmensziele beizutragen.
- Vertraulichkeitsvereinbarungen zu respektieren und betriebsinterne Informationen vertraulich zu behandeln.
- Arbeitszeit: Die reguläre Arbeitszeit zwischen 6.00-20.00 Uhr einzuhalten (unter 15 Jahren: 7h pro Tag und maximal 35 pro Woche | ab 15 Jahren: 8h pro Tag und maximal 40 pro Woche).

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 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	☐ Ein Besuch ist jederzeit möglich. Lehrernotiz Besuchstermin:
☐ Vormittag	☐ Vormittag	☐ Vormittag	☐ Vormittag	☐ Vormittag	
☐ Nachmittag	☐ Nachmittag	☐ Nachmittag	☐ Nachmittag	☐ 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: _____

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						
	Einsatzwille						
	1. Interesse und Leistungsbereitschaft						
	2. Konzentration und Durchhaltevermögen						
	3. Selbstverantwortung und Zuverlässigkeit						
	4. Verantwortung						
	Arbeitsverhalten						
	1. Erledigung praktischer Aufgaben						
	2. Lern- und Merkfähigkeit						
	3. Zuhören						
4. Ordnung am Arbeitsplatz							
Soziale Kompetenz	Zusammenarbeit						
	1. Teamfähigkeit						
	2. Konflikt- und Kritikfähigkeit						
	3. Kommunikationsfähigkeit						
Methodische 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



Name: _____

Praktikumsstätte: _____

Praktikumszeit: _____

Praktikumsnachweis

Vom Schüler auszufüllen

	Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen usw.	Ggf. Abteilung
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Besondere Bemerkungen:

Für die Richtigkeit

Datum	Unterschrift Praktikant	Datum	Unterschrift Praktikumsbetreuer
-------	-------------------------	-------	---------------------------------