

Die Kunst des Lebens lehren

Alice-Salomon-Berufskolleg
für Ernährung, Erziehung und Gesundheit
Berufliche Schulen und Berufliches Gymnasium



Bestätigung über die Durchführung eines Schülerbetriebspraktikums in der B2G

- Im Schuljahr 2018/2019 wird dem/der u.g. Schüler/ -in der Berufsfachschule 2 Gesundheit ermöglicht, in der/dem
- | | | | |
|--|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Altenhilfeeinrichtung | <input type="checkbox"/> Praxis für Physiotherapie | <input type="checkbox"/> Sozialstation | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Zahnarzt-/ Arztpraxis | <input type="checkbox"/> Krankenhaus | <input type="checkbox"/> Apotheke | |

ein Betriebspraktikum zu absolvieren.

<p style="text-align: right;">Klasse B2G</p> <p>Vor- und Zuname des/der Schülers/Schülerin _____</p> <p>Straße und Hausnummer _____</p> <p>PLZ und Wohnort _____</p> <p>Telefonnummer Festnetz _____</p> <p>Telefonnummer Handy _____</p>	<p>Name der Einrichtung/der Praxisinhaberin/des Praxisinhabers _____</p> <p>Abteilung/Station/Wohnbereich/Fachrichtung _____</p> <p>Straße und Hausnummer _____</p> <p>PLZ und Ort _____</p> <p>Telefonnummer mit Durchwahl _____</p>
<p><u>Praktikumszeiten:</u></p> <p>1. Blockpraktikum: 28.09. bis 12.10.2018</p> <p>2. Blockpraktikum: 25.03. bis 12.04.2019</p> <p>Arbeitszeiten: _____</p> <p>Pause: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Arbeitskleidung ist erforderlich (s.u.)</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitskleidung wird von der Einrichtung gestellt</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitskleidung muss die/der Schüler/Schülerin selbst besorgen</p> <p><input type="checkbox"/> eine Belehrung gemäß § 42 + 43 IfSG ist nötig</p> <p><input type="checkbox"/> arbeitsmedizinische Untersuchung ist nötig</p> <p>Bei der Arbeit soll folgende Kleidung getragen werden:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Die Schülerin/der Schüler verpflichtet sich pünktlich zu den vereinbarten Arbeitszeiten im Praktikumsbetrieb zu sein und die ihr/ihm übertragenen Arbeiten sorgfältig auszuführen.</p> <p>Bei unangemessenem Verhalten der Schülerin/des Schülers kann das Praktikum vorzeitig von der Praktikumsstelle oder auch von Seiten der Schule beendet werden.</p> <p>Die Schülerin/der Schüler unterliegt der Schweigepflicht.</p>	<p>Wir erklären uns bereit, der Schülerin/dem Schüler einen Einblick in das Arbeitsleben und in berufstypische Tätigkeiten des jeweiligen Arbeitsbereiches zu geben.</p> <p>Zu Beginn des Praktikums werden wir sie/ihn auf die Unfallverhütungs- und Sicherheitsvorschriften hinweisen und ggf. für die Einhaltung des Jugendarbeitsschutzgesetzes Sorge tragen.</p>
<p>_____ Datum und Unterschrift Schülerin/Schüler</p>	<p>_____ Datum und Unterschrift PraxisinhaberIn/PDL/ApothekerIn</p>
<p>Die/der SchülerIn <input type="checkbox"/> ist volljährig <input type="checkbox"/> wird volljährig am _____</p> <p>Bei nichtvolljährigen SchülerInnen ist eine Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten nötig. Ich/wir bin/sind einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter ein Schülerpraktikum in der genannten Einrichtung zu den angegebenen Arbeitszeiten absolviert.</p> <p style="text-align: center;">_____ Ort, Datum</p> <p style="text-align: right;">_____ Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r</p>	
<p>Praktikumsplatz genehmigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> unter Vorbehalt _____ Unterschrift Praktikumsbetreuung (Schule)</p>	