



Maike Ullenboom
Bildungsgangleitung B1G

Dieser Brief verbleibt in der Praxisstelle.

Alice-Salomon Berufskolleg
Akademiestr. 46/48
44789 Bochum

Telefon (Sekretariat der Schule): 0234 / 33 39 5 0
Email: Maike.Ullenboom@alice-salomon-bk.de

Bochum, 17.05.2019

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Schülerinnen und Schüler der Berufsfachschule 1 Gesundheit/Pflege (B1G) möchten im Schuljahr 2019/2020, neben dem Hauptschulabschluss nach Klasse 10, berufliche Kenntnisse im Bereich des Gesundheitswesens erlangen. Deshalb ist es wichtig, dass die Schülerinnen und Schüler Praktika in Arztpraxen, Altenheimen, Krankenhäusern, Apotheken oder anderen gesundheitsnahen Einrichtungen absolvieren.

Es sind **zwei Praktikumsphasen** geplant:

- ✓ Erstes Blockpraktikum für zwei Wochen: **Mo. 28.10.19 – Fr. 08.11.19**
- ✓ Zweites Blockpraktikum für drei Wochen: **Mo. 24.02.20 – Fr. 13.03.20**

Wir freuen uns, wenn Sie eine Praktikantin/ einen Praktikanten in den oben genannten Zeiten aufnehmen und ihr/ ihm so die Möglichkeit eröffnen würden, die verschiedenen Arbeitsbereiche im Gesundheitswesen kennenzulernen.

Für das Praktikum gelten folgende Rahmenbedingungen:

- ✓ Die tägliche Arbeitszeit der Schüler und Schülerinnen sollte möglichst zwischen 6 und 8 Stunden betragen.
- ✓ Die Schüler und Schülerinnen sind durch die Unfallkasse NRW unfallversichert.
- ✓ Für minderjährige Schüler und Schülerinnen gelten die Jugendarbeitsschutzbestimmungen.
- ✓ Das Praktikum wird jeweils von einer in der Klasse unterrichtenden LehrerIn begleitet u.a. durch telefonische Kontakte und Besuche (nach Absprache).
- ✓ Während der Praktikumszeit bitten wir Sie um eine kurze schriftliche Beurteilung der Leistung und des Verhaltens der Schülerinnen und Schüler im Rahmen eines Fragebogens, den die Schülerin/ der Schüler mitbringt.

Mit freundlichen Grüßen

Maike Ullenboom

Bildungsgangleitung Berufsfachschule 1 Gesundheit (B1G)

Praktikumsvertrag (Schülerbetriebspraktikums in der B1G)

Im Schuljahr 2019/2020 wird dem/der u.g. Schüler/ -in der Berufsfachschule 1 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 B1G</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: Mo. 28.10. – Fr. 08.11.19</p> <p>2. Blockpraktikum: Mo. 24.02. – Fr. 13.03.2020</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><input type="checkbox"/> Sonstiges, nämlich _____</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>_____</p> <p>Datum und Unterschrift Schülerin/Schüler</p>	<p>_____</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.</p> <p>Ich/wir bin/sind einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter ein Schülerpraktikum in der genannten Einrichtung zu den angegebenen Arbeitszeiten absolviert.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Ort, Datum</p>	
<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r</p>	
<p>Praktikumsplatz von der Lehrkraft genehmigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> unter Vorbehalt _____</p> <p style="text-align: right;">Unterschrift Praktikumsbetreuung (Schule)</p>	