GUSTAV-HEINEMANN-REALSCHULE

Städtische Realschule für Jungen und Mädchen - Sekundarstufe I -
46236 Bottrop - Paßstraße 12 - Tel.: (02041) 99 69 30 - Fax: (02041) 99 69 325 - www.ghr-bottrop.de

Liebe Schülerinnen und Schüler der Klassen 9,

BEI DER WAHL EINES PRAKTIKUMSBETRIEBES IST FOLGENDES ZU BEACHTEN:

- Der Betrieb soll generell am Schul- oder Wohnort liegen.
- Sollten im Einzelfall Betriebe außerhalb Bottrops liegen und hohe Fahrtkosten anfallen, erfolgt eine Erstattung der Fahrtkosten nur dann, wenn die Stadt Bottrop keine Einwände erhebt.
- Ein Praktikum im elterlichen Betrieb ist unerwünscht da dieser auch ohne Praktikum hinreichend kennengelernt werden kann.
- Eine Beschäftigung in Arztpraxen ist im Empfangsbereich erlaubt; der Einsatz beim Röntgen ist verboten und in allen übrigen Räumen nur eine beobachtende Anwesenheit möglich.
- In Alten- und Pflegeheimen muss sichergestellt sein, dass Schüler/innen nicht zur direkten Körperpflege der Bewohner eingesetzt werden.
- Der Einsatz von Schülern und Schülerinnen in Krankenhäusern darf beobachtend auf Wöchnerinnen-, Kinderstationen (ausgenommen Infektions- und Intensivabteilungen), kardiologischen Abteilungen, in sozialen Diensten, in Küchen, in Werkstätten und in der Verwaltung erfolgen. (Hinweis: Das Marienhospital nimmt nur Praktikanten, die mindestens 16 Jahre alt sind.)
- In Tierarztpraxen ist nur mit bestimmten Auflagen (vollständige Tetanusschutzimpfung, intensive Aufklärung über Hygiene und Unfallgefahr beim Umgang mit Tieren, kein Kontakt mit infektiösen oder infektionsverdächtigen Tieren, wenn die Infektion auf Menschen übertragbar ist, lückenlose Fachaufsicht) ein Praktikum erlaubt.
- Zur Vorbereitung des Schülerbetriebspraktikums, das vom **26.02. – 15.03.2024** stattfindet, benötigen wir bis spätestens ***Montag, den 29. Januar 2024*** die untenstehenden Angaben.

- Bitte in Druckschrift ausfüllen -

✂.....

Schüler/in:.....Klasse: .....

Betreuungslehrer/in: .....

Praktikumsstelle (Firmenname): .....

Straße: .....PLZ: .....Ort: .....

zuständig: Frau/ Herr .....Telefon: .....

Tägliche Arbeitszeit (Arbeitsbeginn/ Arbeitsende):.....Pausenzeiten: .....

Arbeitskleidung: .....

Zusätzliche Informationen: .....

Am 1. Praktikumstag meldet sich die Schülerin / der Schüler um .....Uhr

bei Frau/ Herrn .....

.....
Unterschrift der Schülerin/ des Schülers

.....
Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift des Betriebes