



**Gymnasium  
Maxdorf  
G8**

**Gymnasium Maxdorf**

Schulstraße 4

67133 Maxdorf

Tel.: 06237-92433-50

Fax: 06237-92433-51

[sekretariat@gymnasium-maxdorf.de](mailto:sekretariat@gymnasium-maxdorf.de)

[www.gymnasium-maxdorf.de](http://www.gymnasium-maxdorf.de)

Informationen

zum

**Betriebspraktikum in der 9. Klasse**

**Schuljahr 2014/15**

für Schülerinnen und Schüler, Eltern und Betriebe



## **Gymnasium Maxdorf**

Schulstraße 4

67133 Maxdorf

Tel.: 06237-92433-50

Fax: 06237-92433-51

[sekretariat@gymnasium-maxdorf.de](mailto:sekretariat@gymnasium-maxdorf.de)

[www.gymnasium-maxdorf.de](http://www.gymnasium-maxdorf.de)

Sehr geehrte Eltern,  
liebe Schülerinnen und Schüler,

das Gymnasium Maxdorf führt im zweiten Halbjahr des Schuljahres 2014/15 ein Betriebspraktikum in der 9. Klasse durch, an welchem die Schülerinnen und Schüler verpflichtend teilnehmen. Sicherlich haben die meisten Schülerinnen und Schüler in der 9. Klasse weder eine konkrete Vorstellungen vom späteren Berufsweg noch einen Überblick über die Vielfalt der Ausbildungsmöglichkeiten, so dass sie vertiefte Einblicke in den Berufsalltag sowie praxisorientierte Erfahrungen und Kenntnisse sammeln können, die nur außerschulisch möglich sind. Gerade Schülerinnen und Schülern, die das Gymnasium nach der 10. Klasse verlassen wollen, soll eine Entscheidung für eine Ausbildungsstelle in einem bestimmten Berufszweig erleichtert werden. Die Suche nach einem geeigneten Praktikumsplatz muss allmählich anlaufen und bis nach den Herbstferien, 03.11.2014, vollzogen sein. Mehrere Bewerbungen sollten in Erwägung gezogen werden, da gerade bei den prominenten Arbeitgebern der Region viele Bewerbungen zu erwarten sind.

Die folgenden Informationen stützen sich auf die „Verwaltungsvorschrift des Ministeriums für Bildung, Wissenschaft und Weiterbildung“ vom 9. Oktober 2000 (1545 B – Tgb.Nr. 2229/98).

### **Anlagen:**

#### **An die Eltern/ einen Erziehungsberechtigten bzw. Schüler:**

- Eltern- und Schülerinformation zum Betriebspraktikum
- Schülerinformation zu den Aufgaben während des Praktikums
- Bestätigung (sofern gewünscht **vor** Praktikum an Schule zurück)
- Einverständniserklärung der Eltern/ eines Erziehungsberechtigten (**vor** Praktikum an Schule zurück)
- Antrag auf Fahrtkostenerstattung (**nach** Praktikum an Schule zurück)

#### **An den Betrieb:**

- Informationsschreiben
- Einverständniserklärung des Betriebs (**vor** Praktikum an Schule zurück)

Wir wünschen den Schülerinnen und Schülern eine erfolgreiche Suche nach einer viel versprechenden Praktikumsstelle und bedanken uns bei den Eltern/ Erziehungsberechtigten für die Mitarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

---

Schulleitung



## **Gymnasium Maxdorf**

Schulstraße 4

67133 Maxdorf

Tel.: 06237-92433-50

Fax: 06237-92433-51

[sekretariat@gymnasium-maxdorf.de](mailto:sekretariat@gymnasium-maxdorf.de)

[www.gymnasium-maxdorf.de](http://www.gymnasium-maxdorf.de)

## **Eltern- und Schülerinformationen zum Betriebspraktikum**

### **Dauer des Praktikums**

- verpflichtendes Betriebspraktikum 13.04. - 17.04.2015
- fakultative Verlängerung in den Osterferien ab 07.04.2014 - 17.04.2015

### **Ansprechpartner der Schule**

- A. Knopf: [knopf@gymnasium-maxdorf.de](mailto:knopf@gymnasium-maxdorf.de)  
Ph. Gaier: [gaier@gymnasium-maxdorf.de](mailto:gaier@gymnasium-maxdorf.de)  
S. Broscheit: [broscheit@gymnasium-maxdorf.de](mailto:broscheit@gymnasium-maxdorf.de)  
W. Hotten: [hotten@gymnasium-maxdorf.de](mailto:hotten@gymnasium-maxdorf.de)

### **Auswahl der Praktikumsstelle**

- Die Suche nach einem Praktikumsplatz und das Verfassen eines Bewerbungsschreibens obliegen den Schülerinnen und Schüler grundsätzlich selbst. Bei Bedarf unterstützen die Eltern und die Ansprechpartner der Schule die Suche und Bewerbung.
- Im Vorfeld einer Bewerbung sollte geklärt sein, ob ein Praktikum in besagtem Betrieb möglich ist, d.h. der Betrieb muss einen Ansprechpartner, z.B. einen Ausbildungsleiter, benennen können.
- Das Praktikum soll nicht im elterlichen Betrieb stattfinden.
- Der Praktikumsplatz muss in räumlicher Nähe zum Wohn- oder Schulort des Praktikanten/der Praktikantin liegen (dies ergibt sich auch aus dem Anspruch auf Fahrtkostenerstattung) und sollte mit öffentlichen Verkehrsmitteln problemlos erreichbar sein.

### **Rechtlicher Status/ Versicherungen**

- Das Betriebspraktikum gilt als schulische Veranstaltung, d.h. es besteht die Verpflichtung zur Teilnahme.
- Die Praktikantinnen und Praktikanten sind durch den Schulträger unfall- und haftpflichtversichert.



## **Gymnasium Maxdorf**

Schulstraße 4

67133 Maxdorf

Tel.: 06237-92433-50

Fax: 06237-92433-51

[sekretariat@gymnasium-maxdorf.de](mailto:sekretariat@gymnasium-maxdorf.de)

[www.gymnasium-maxdorf.de](http://www.gymnasium-maxdorf.de)

### **Betreuung/Aufsicht**

- Die Aufsichtspflicht und Betreuung der Praktikanten wird von den im Praktikum eingeteilten Lehrkräften und den zugeteilten Betreuerinnen und Betreuern der Praktikumsstätte getragen.
- Jede Praktikantin und jeder Praktikant wird von einer Lehrkraft betreut und nach Möglichkeit auch an der Praktikumsstätte besucht.

### **Arbeitszeit**

- Die Regelung der Arbeitszeit unterliegt den Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes.
- Die Arbeitszeit soll den Vor- und Nachmittag umfassen.

### **Bewerbungsschreiben**

- Im Deutschunterricht erhalten die Schülerinnen und Schüler Informationen zum Verfassen von Bewerbungsschreiben und Lebenslauf.

### **Vergütung**

- Ein Entgelt wird nicht gezahlt.

### **Unfall/ Krankheit**

- Über einen Unfall oder materiellen Schaden im Betrieb ist die Schule sofort zu informieren.
- Bei Erkrankung ist sowohl der Betrieb als auch die Schule zu informieren.

### **Fahrtkostenerstattung**

- Fahrtkosten, die durch das Benutzen öffentlicher Verkehrsmittel oder dem privaten PKW entstehen, können i.d.R. von der Kreisverwaltung bis zum Preis einer Schülerwochenkarte erstattet werden.
- Füllen Sie in diesem Fall den „Antrag auf Fahrtkostenerstattung“ aus und geben ihn nach dem Praktikum in der Schule ab. Fügen Sie Belege (Fahrkarten öffentlicher Verkehrsmittel) bei.

### **Dokumentation/ Präsentation des Praktikums**

- Die Art und Weise der Dokumentation und Präsentation wird im Laufe des Schuljahres noch bekannt gegeben.

**Gymnasium Maxdorf**

Schulstraße 4

67133 Maxdorf

Tel.: 06237-92433-50

Fax: 06237-92433-51

[sekretariat@gymnasium-maxdorf.de](mailto:sekretariat@gymnasium-maxdorf.de)[www.gymnasium-maxdorf.de](http://www.gymnasium-maxdorf.de)

## Schülerinformationen zu den Aufgaben während des Praktikums

Liebe Schüler und Schülerinnen der neunten Klassen,

am 13. April 2015 beginnt für die meisten von euch das Praktikum in einem Betrieb eurer Wahl. Da ihr die Möglichkeit haben sollt, eure Erfahrungen zu reflektieren und zu präsentieren, wird euch im Laufe des Schuljahres noch bekannt gegeben, in welcher Form die Präsentation eurer Praktikumszeit erfolgen muss.

**Gymnasium Maxdorf**

Schulstraße 4

67133 Maxdorf

Tel.: 06237-92433-50

Fax: 06237-92433-51

[sekretariat@gymnasium-maxdorf.de](mailto:sekretariat@gymnasium-maxdorf.de)[www.gymnasium-maxdorf.de](http://www.gymnasium-maxdorf.de)

## Bestätigung

Wir bestätigen, dass

---

Name der Schülerin/ des Schülers

---

Klasse

---

Privatanschrift

am Betriebspraktikum der 9.Klassen vom 13.04.- 17.04.2015 bzw. vom 07.04.-17.04. teilnimmt. Die Schülerin/ der Schüler ist gegen Unfall- und Haftpflichtschäden versichert.

---

Schulleitung

Maxdorf, den 08.09.2014

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
der Eltern/ eines/einer Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name der Tochter/ des Sohnes

\_\_\_\_\_  
Klasse

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG der Eltern / eines Erziehungsberechtigten**

Ich habe/ Wir haben das Informationsmaterial zum Betriebspraktikum des Gymnasiums Maxdorf zur Kenntnis genommen.

Ich bin/ Wir sind mit den geltenden Bedingungen einverstanden.

Meine Tochter/ mein Sohn hat einen Praktikumsplatz gefunden.

Die Einverständniserklärung der Firma/ Institution lege ich/ legen wir bei.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines/ einer Erziehungsberechtigten

**Bitte mit der Einverständniserklärung des Betriebes vor den Osterferien an die Klassenleiterin/ den Klassenleiter zurück.**

Kreisverwaltung  
Rhein-Pfalz-Kreis  
Europaplatz 5  
67063 Ludwigshafen

## Antrag auf Fahrtkostenerstattung

Aus Anlass des Betriebspraktikums

sind für meine Tochter/ meinen Sohn \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

**a.** durch die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel

**b.** durch die Beförderung mit privatem PKW

Fahrtkosten entstanden. (Bitte zutreffendes ankreuzen.)

Gemäß Verwaltungsvorschrift des Ministeriums für Bildung, Wissenschaft und Weiterbildung vom 9.10.2000 werden Fahrtkosten bis zu 30 km erstattet.

Nähere Angaben zu **a.**

Öffentliche Verkehrsmittel wurden

von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

an den folgenden Tagen

\_\_\_\_\_ benutzt.

Die Fahrscheine bzw. Wochenkarten sind beigelegt.

Nähere Angaben zu **b.**

Die Schülerin/ der Schüler wurde

von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

an den folgenden Tagen

\_\_\_\_\_ im privaten PKW \_\_\_\_\_ km befördert.

Ich bitte um die Überweisung auf mein Konto:

Name, Vorname/ Anschrift

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen

sachlich richtig

Schulleitung





## **Gymnasium Maxdorf**

Schulstraße 4

67133 Maxdorf

Tel.: 06237-92433-50

Fax: 06237-92433-51

[sekretariat@gymnasium-maxdorf.de](mailto:sekretariat@gymnasium-maxdorf.de)

[www.gymnasium-maxdorf.de](http://www.gymnasium-maxdorf.de)

## **Für den Betrieb: Informationen zum Betriebspraktikum der 9. Klasse**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit und die Unterstützung der Schülerinnen und Schüler. Das Praktikum soll den Schülerinnen und Schülern Gelegenheit geben, einen ersten Einblick in die Berufswelt zu gewinnen. Das Betriebspraktikum ist eine unterrichtsbezogene schulische Veranstaltung. Es besteht für alle Praktikantinnen und Praktikanten voller Unfallversicherungs- und Haftpflichtversicherungsschutz.

### **Dauer des Praktikums**

- verpflichtendes Betriebspraktikum 13.04. - 17.04.2015
- fakultative Verlängerung in den Osterferien ab 07.04.2015 – 17.04.2015

### **Ansprechpartner der Schule**

A. Knopf: [knopf@gymnasium-maxdorf.de](mailto:knopf@gymnasium-maxdorf.de)

Ph. Gaier: [gaier@gymnasium-maxdorf.de](mailto:gaier@gymnasium-maxdorf.de)

S. Broscheit: [broscheit@gymnasium-maxdorf.de](mailto:broscheit@gymnasium-maxdorf.de)

W. Hotten: [hotten@gymnasium-maxdorf.de](mailto:hotten@gymnasium-maxdorf.de)

### **Arbeitszeit**

- Die Regelung der Arbeitszeit unterliegt den Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes. Die Arbeitszeit soll den Vor- und Nachmittag umfassen. Kranke Praktikantinnen und Praktikanten müssen sich sowohl im Betrieb, als auch in der Schule abmelden.

### **Betreuung/Aufsicht**

- Die Aufsichtspflicht und Betreuung der Praktikantinnen und Praktikanten wird von den im Praktikum eingeteilten Lehrkräften und den zugeteilten Betreuerinnen und Betreuern der Praktikumsstätte getragen.
- Jede Praktikantin und jeder Praktikant wird von einer Lehrkraft betreut und nach Möglichkeit auch an der Praktikumsstätte besucht.

### **Vergütung**

- Ein Entgelt wird nicht gezahlt.

### **Unfall**

- Über einen Unfall oder materiellen Schaden im Betrieb ist die Schule sofort zu informieren.

---

---

---

Name und Anschrift des Betriebes

---

Ort, Datum

An das  
Gymnasium Maxdorf  
Schulstraße 4  
67133 Maxdorf

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG des Betriebes**

Wir stellen der Schülerin/ dem Schüler

\_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ - 17.04.2015  
Name, Vorname

einen Praktikumsplatz zur Verfügung.

Name der Praktikumsleiterin/ des Praktikumsleiters in unserer Firma

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Telefon

Das Merkblatt zum Betriebspraktikum des Gymnasiums Maxdorf haben wir erhalten.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

**Bitte vor Praktikumsbeginn über den Praktikanten/ die Praktikantin  
an die Schule zurück.**