

Berufspraktikum

Sehr geehrte Damen und Herren,

als Berufsberater eines 10. Schuljahres der Europäischen Schule München möchten wir uns an Sie wenden.

Unsere fünfzehn/sechzehnjährigen Schüler machen jedes Jahr ein zweiwöchiges Praktikum, um einen kleinen Einblick in die Welt der Arbeit zu bekommen. Es sind Jungen und Mädchen, die mehrsprachig unterrichtet werden und in der deutschen Sprache keinerlei Verständigungsschwierigkeiten haben. Die Praktikumswoche wurde von den Schülern immer als bereichernde Erfahrung erlebt. Daher möchten wir auch im Jahr 2023 unseren Schülern diese Erfahrung ermöglichen.

Wir sind dabei auf Ihr großzügiges Verständnis und Ihre Hilfsbereitschaft angewiesen. Deshalb möchte ich Sie fragen, ob Sie bereit wären, in Ihrer Firma/Organisation eine(n) Schüler/in oder mehrere Schüler für zwei Wochen bei sich aufzunehmen.

Wir erwarten von den Schülern, dass sie die in Ihrer Firma/Organisation normalen Arbeitsstunden ableisten. Die Schüler sollen keine Bezahlung erhalten. Wir wären Ihnen sehr dankbar, wenn Sie einen Kurzbericht über den Schüler/die Schülerin erstellen würden.

Die Praktikumswoche findet von Montag, den **24. Juni 2024**, bis einschließlich Freitag, den **05. Juli 2024** statt. Sollten Sie in der Lage sein, uns einen oder mehrere Praktikumsplätze anbieten zu können, so wäre ich Ihnen sehr verbunden, wenn Sie das beigefügte Formular ausgefüllt an mich zurückschicken würden, oder per Fax informieren.

Sie erreichen uns in der Schule unter der Faxnummer (089) 62816 444 oder per Telefon: +49 (0) 89-62816-0

Für Ihr Verständnis und Ihre Mühe bedanken wir uns herzlich im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen

Eva Hallauer-Lang
Kordinatorin Careers Guidance und verantwortliche Lehrerin für die deutsche Sektion

Bitte ausfüllen (lassen), einscannen und bis 10.05.2024 als PDF in Teams bei Assignments hochladen!

NAME DER FIRMA / ORGANISATION: _____

ADRESSE: _____

TELEFONNUMMER: _____ FAXNUMMER: _____

KONTAKTPERSON: _____

Vom Betrieb auszufüllen

Wir sind bereit, folgende(n) Schüler(in) in der Zeit vom **24. Juni bis 05. Juli 2024** als Praktikanten/in unserer Firma/Organisation aufzunehmen.

SCHÜLERNAME _____

Ort, Datum

Firmenstempel/ Unterschrift

Von einem Erziehungsberechtigten zu unterschreiben

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Berufspraktikum außerhalb Münchens



Liebe Eltern,

Ihr Sohn/Ihre Tochter hat sich entschieden, sein/ihr Berufspraktikum außerhalb Münchens zu absolvieren. Das Berufspraktikum findet in der Zeit von Montag, den **24.06.2024**, bis Freitag, den **05.07.2024**, statt. Die Versicherung der Schule deckt grundsätzlich auch Praktika ab; Voraussetzung ist hierbei aber, dass das Praktikum im inneren Zusammenhang mit dem Schulbesuch steht und auch dem organisatorischen Verantwortungsbereich der Schule zugeordnet werden kann. Insbesondere bei einem Praktikum im Ausland ist die Schule aufgrund der großen räumlichen Distanz nicht in der Lage, eine derart umfassende Praktikumsbetreuung zu gewährleisten. Das bedeutet, dass Sie selbst Vorsorge für Reise, Unterkunft, Betreuung sowohl an der Praktikumsstelle als auch für die Zeit, die ihr Kind nicht am Praktikumsplatz verbringt, treffen sollten und sicherstellen, dass ihr Kind für die Dauer des Berufspraktikums ordnungsgemäß versichert ist. Deshalb empfehlen wir Ihnen, Ihre persönliche Versicherung diesbezüglich zu kontaktieren. Sie sollten auch die Deckung seitens Ihrer Krankenversicherung überprüfen. Wir gehen davon aus, dass die Kosten für eine Zusatzversicherung gering sind, aber sie sollte, falls nötig, dennoch abgeschlossen werden.

Als Bestätigung, dass Sie diese Regelung zur Kenntnis genommen haben, bitte ich Sie das untenstehende Formular auszufüllen und bis zum **10. Mai 2024** bei mir abzugeben.

Wichtig: Schüler, die diese Bestätigung bis zu diesem Termin nicht abgeben haben, sind nicht berechtigt, ihr Praktikum außerhalb von München zu absolvieren!

Bitte kontaktieren Sie mich, wenn Sie weitere Fragen hinsichtlich des Berufspraktikum - Programms haben.

BERUFSPRAKTIKUM außerhalb Münchens

Name des Schülers _____ Klasse _____

Ort des Praktikums _____

Ich bestätige hiermit, dass ich für die gesamte Dauer des Berufspraktikums die volle Verantwortung für meinen Sohn/meine Tochter übernehme. Dazu gehören Reisen, Unterkunft, Betreuung direkt am Praktikumsplatz und außerhalb davon. Ich bin mir bewusst, dass ich den erforderlichen Versicherungsschutz selbst beantragen und sicherstellen muss, dass eine angemessene Deckung vorhanden ist.

Unterschrift _____

Name des Erziehungsberechtigten _____