

Bitte vollständig ausgefüllt bis zum 26.09.2025 an die Schule zurück!

Name des Schülers/der Schülerin: _____ geb. am: _____

Klasse: 10 SJ 2025/2026

Sehr geehrte Eltern!

in der Zeit vom **13.01.2025 bis 17.10.2025** findet für die Schüler der **Klasse 10** des Schuljahres 2025/2026 erstmalig ein weiteres **einwöchiges Betriebspraktikum** statt. Grundlage dafür ist die neue Verordnung zur Berufsorientierung vom 25. Januar 2025. Sie ermöglicht zusätzliche Praktikumsstage und so das Kennenlernen weiterer Berufsfelder. Das Praktikum leistet einen wesentlichen Beitrag bei der Wahl des künftigen Ausbildungsberufes. Darum sollte bei der Wahl des Praktikumsbetriebes der Berufswunsch des Kindes im Vordergrund stehen. Im Praktikumsbetrieb sollten Berufe ausgeübt werden, die eine Berufsausbildung bzw. ein Studium voraussetzen.

Die Arbeitszeit richtet sich nach dem Jugendarbeitsschutzgesetz. Sie beträgt für Jugendliche ab Vollendung des 15. Lebensjahres 8 Stunden täglich in der Zeit von 6 bis 20 Uhr oder 40 Stunden wöchentlich. Samstags sowie an Sonn- und Feiertagen ist generell arbeitsfrei.

Die Rückgabe der Praktikumsbestätigung muss termingerecht beim AWT-Lehrer/in oder Klassenleiter/in über erfolgen!

Nach Eingang der Praktikumsbestätigung prüft die Schule die Wahl des Betriebes. Erst danach gilt die Durchführung des Praktikums im gewählten Betrieb als genehmigt. **Praktika außerhalb Mecklenburg-Vorpommerns** bedürfen eines **formlosen Antrages der Erziehungsberechtigten mit der Begründung der Wahl des Betriebes**.

Jeder Schüler erhält eine Rückmeldung über die Zulassung des Praktikumsbetriebes.

Hiermit bestätigen wir die Kenntnisnahme des Praktikumsstermins.

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung des Betriebes

Hiermit bestätigen wir, dass o.g. Schüler / Schülerin bei uns das Betriebspraktikum in der Zeit vom 13.10. bis 17.10.2025 absolvieren kann.

Angaben zum Betrieb:

Name des Betriebes: _____

PLZ und Ort: _____

Straße und Hausnummer: _____

Praktikumsbeauftragte(r): _____

erreichbar unter Telefon-Nr.: _____

voraussichtliche Arbeitszeit: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Betriebes