

**Bitte vollständig ausgefüllt bis zum 02.03.2026 an die Schule zurück!**

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Klasse: 8\_\_

Sehr geehrte Eltern!

in der Zeit vom **13.04.2026 bis 24.04.2026** findet für die Schüler der **Klasse 8** des Schuljahres 2025/2026 ein **zweiwöchiges Betriebspraktikum** statt. Dieses Praktikum leistet einen wesentlichen Beitrag bei der Wahl des künftigen Ausbildungsberufes, da die SchülerInnen erstmals aktiv betriebliche Abläufe kennenlernen. 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. Für Praktikanten unter 15 Jahren sind maximal 6 Stunden als tägliche Arbeitszeit zu planen.

**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 Praktikumstermins.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

### Einverständniserklärung des Betriebes

Hiermit bestätigen wir, dass o.g. Schüler / Schülerin bei uns das Betriebspraktikum in der Zeit vom 13.04. bis 24.04.2026 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