Carl - Friedrich - Gauß
Gymnasium Schwandorf

Betreff: Bestätigung über Aufnahme zum Sozialpraktikum

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Namen der Schule möchten wir uns bei Ihnen herzlich dafür bedanken, dass Sie unseren Schülerinnen und Schülern ein Sozialpraktikum in Ihrer Einrichtung ermöglichen. Bei Ihnen werden Schülerinnen und Schüler Erfahrungen sammeln, die im Schulalltag nicht oder nur theoretisch vermittelt werden können.

Das Praktikum entspricht einer obligatorischen Schulveranstaltung, der gesetzliche Unfallversicherungsschutz ist durch die KUVB (Kommunale Unfallversicherung Bayern) gewährleistet. Für die Praktikumszeit wird eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen.

Für die Schülerinnen und Schüler besteht Anwesenheitspflicht. Bei Verhinderung ist sowohl die Schule als auch die Praktikumsstelle zu informieren.

An Grundschulen sollte das Praktikum nur dann absolviert werden, wenn der Einsatz in den Bereichen Hausaufgabenbetreuung, Unterstützung bei der Inklusion von Kindern mit Handikap, Unterstützung von Kindern mit Migrationshintergrund, Begleitung von Projekten o.Ä. möglich ist. Vermieden werden soll ein reines Unterrichtspraktikum.

Nochmals vielen Dank und mit freundlichen Grüßen

das Organisationsteam

_____
Institution

_____
Straße

_____
Postleitzahl und Ort

_____
AnsprechpartnerIn

_____
Telefon

_____
E-Mail

Hiermit wird bestätigt, dass die Schülerin/ der Schüler _____

Klasse _____ in der Zeit vom _____ in unserer Einrichtung ein

Praktikum ableisten wird.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift mit Stempel