



**halle**saale\*  
HÄNDELSTADT

Gemeinschaftsschule  
„August Hermann Francke“  
Franckeplatz 1, Haus 49  
06110 Halle/Saale

Telefon 0345/2026 931  
Fax 0345/2093030  
leitung@sks-francke-halle.bildung-lsa.de

August 2023

## **Schülerbetriebspraktikum des Schuljahres 2023/ 2024**

Sehr geehrte Eltern,

laut Beschluss der Gesamtkonferenz beabsichtigt unsere Schule im Schuljahr 2023/24 in der Zeit vom 15.01. bis 26.01.2024 für die Schüler und Schülerinnen der Klasse 9 in diesem Jahr das **Schülerbetriebspraktikum** durchzuführen.

**Das Schülerbetriebspraktikum ist eine schulische Veranstaltung.** Die Teilnahme ist daher Pflicht. Eine Entlohnung für das durchgeführte Praktikum erfolgt nicht. Für die Dauer des Praktikums unterliegen die Schüler und Schülerinnen, wie beim Schulbesuch, der Unfallkasse Sachsen-Anhalt. Außerdem wird den Schülern und Schülerinnen ein Deckungsschutz für Haftpflicht- und Sachschäden gewährt. Die Praktikanten und Praktikantinnen unterliegen während des Praktikums der Betriebsordnung der jeweiligen Firma. **Sollte Ihr Kind während dieser Praktikumszeit erkranken bitten wir Sie, die Schule und den Betrieb sofort zu verständigen.**

Wir sind in der Lage, Ihrem Kind einen Praktikumsplatz zu vermitteln, welcher jedoch nicht in jedem Fall berufsbezogen sein kann. Auf besonderen Wunsch der Eltern besteht die Möglichkeit, dass Sie bzw. Ihr Kind uns einen Praktikumsplatz Ihrer Wahl vorschlagen. Der verantwortliche Fachlehrer und die verantwortliche Fachlehrerin / Praktikumsleiter und Praktikumsleiterin prüft den Arbeitsplatz und gibt ihn frei. Die Praktikumsplätze sollten in der Stadt Halle liegen.

Wir sind Ihnen sehr dankbar, wenn Sie uns und Ihr Kind bei der Vorbereitung und Durchführung des Praktikums unterstützen.

Mit freundlichen Grüßen

Kuntze  
Schulleiterin

Westphal  
Praktikumsleiterin

---

Wir haben von der Vorbereitung und Durchführung des Schülerbetriebspraktikums Kenntnis genommen und sind damit einverstanden, dass unsere Anschrift und private und/oder dienstliche Telefonnummer dem Praktikumsbetrieb für einen Notfall (Unfall, plötzliche Krankheit) mitgeteilt werden darf.

Name Schüler/ Schülerin:

Klasse:

Halle, den .....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: