

Oberschule Bischofswerda
Kirchstraße 29
01877 Bischofswerda
Tel.: 03594-7173220
Mail: oberschule@bischofswerda.de



Vereinbarung zur Teilnahme am Praxistag – SJ23/24

Zwischen

dem Betrieb: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner/in: _____

und

der Einrichtung: Oberschule Bischofswerda (weiter als OS)

Anschrift: Kirschstraße 29, 01877 Bischofswerda

Telefon: 03594/7173220

Koordinatorin: Frau Berge

und dem Schüler/der Schülerin: _____ Klasse: _____

wird nachstehende Vereinbarung abgeschlossen:

Die OS führt drei Praxistage im Schuljahr durch. Der Betrieb erklärt sich bereit, die Teilnehmer an diesen Tagen ordnungsgemäß zu beaufsichtigen und zu Beginn des Praxistages über Arbeitsschutz sowie Unfallverhütung zu belehren.

Termine: 15.11.2023 (Mittwoch) 16.05.2024 (Donnerstag)

Zeitdauer von _____ **Uhr bis** _____ **Uhr (maximal 7 Std.)**

Art der Beschäftigung/en: _____

Einsatzort/e: _____

Die Teilnehmer sind vor Beginn des Praxistages von der OS aktenkundig zu folgenden Themen belehrt worden:

- Verhalten im Betrieb
- Krankmeldung
- Arbeitsschutzanordnung
- Verhalten im Straßenverkehr
- Arbeitszeiten
- Verhalten bei Störungen

Die Teilnehmer sind für die Zeit des Praxistages im Rahmen der für verbindliche Schulveranstaltungen geltenden Vorschriften unfallversichert.

Datum / Stempel / Unterschrift – Betrieb

Datum / Stempel / Unterschrift – Oberschule

Belehrung zum Praxistag

- Klassenstufe:** 8
- Ziele:** Du setzt dich mit der Arbeitswelt auseinander und bekommst die einmalige Möglichkeit, in ein konkretes Berufsfeld reinzuschnuppern. Diese erste Berührung mit dem Arbeitsalltag soll dir eine gezieltere Wahl des Praktikums- bzw. Ausbildungsbetriebs ermöglichen.
- Pünktlichkeit:** Das rechtzeitige Erscheinen zum vereinbarten Arbeitsbeginn wird vorausgesetzt. Bei Verspätungen ist sowohl die Schule als auch die Betreuerperson im Betrieb unverzüglich zu informieren.
- Arbeitszeit:** Die Arbeitszeit beträgt maximal 7 Stunden täglich.
- Höflichkeit:** Während des Praxistages repräsentierst du die Oberschule Bischofswerda. Sei höflich zu allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Betriebes, grüße zuerst, bedanke dich für das Angebot...
- Arbeitsschutz:** Achte darauf, dass du zu folgenden Punkten belehrt wirst:
1. Betriebsordnung
 2. Arbeitsschutz
 3. Unfallverhütungsschutz
- Trage anforderungsgerechte Kleidung. Achte darauf, dass durch offene Haare, Schmuck, Piercings... keine Unfälle entstehen können. Vermeide gefährliche Situationen. Wenn du unsicher bist, frage die Betreuerperson. Achte auf Ordnung am Arbeitsplatz. Der Arbeitsplatz / das Betriebsgelände darf ohne Erlaubnis nicht verlassen werden. Halte auf dem Weg zum sowie vom Betrieb die Regeln zum Verhalten im Straßenverkehr und bei der Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel ein.
- Verhalten:** Der Praxistag ist eine schulische Veranstaltung. Achte darauf, dass das Handy, Smartphone usw. ausgeschaltet sind.
- Krankheitsfall:** Im Falle einer Erkrankung informiere die Schule vor 08:00 Uhr und den Betrieb vor dem vereinbarten Beginn.


Frau Berge
(Kordinatorin des Praxistages)



Teilnahmebestätigung – Praxistag

Die Schülerin / der Schüler: _____ Kl. _____

nahm am Praxistag der Oberschule Bischofswerda am _____ teil.

ja

nein

Betrieb: _____

Anschrift: _____

Die Leistung der Teilnehmerin / des Teilnehmers wird wie folgt eingeschätzt:

	Gut (voll zufrieden)	In Ordnung (zufrieden)	Mit Abstrichen (ausreichend)	Nicht akzeptabel (ungenügend)
Auftreten / Benehmen				
Kommunikationsfähigkeit				
Auffassungsgabe				
Motivation				
Einhaltung von Regeln				

Wären Sie bereit, uns weiterhin bei der Umsetzung der Praxistage unterstützen?

ja

nein

Sonstige Bemerkungen:

Die vollständig ausgefüllte Teilnahmebestätigung ist durch die Schülerin / den Schüler dem zuständigen WTH/S-Lehrer gleich nach der Veranstaltung vorzulegen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift - Betrieb

Unterschrift Teilnehmer/in

Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigte