



Informationen zum Wirtschaftspraktikum 11. Jahrgang 25.01.2027-05.02.2027

- an die Betriebe -

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Begegnung mit der Arbeitswelt in Form des Wirtschaftspraktikums ist für die Schülerinnen und Schüler des Jahrgangs 11 an den Gymnasien des Landes zu einem festen Termin im Unterrichtsjahr geworden. Mit diesem Schreiben möchten wir uns bei Ihnen bedanken, dass Sie eine Praktikantin oder einen Praktikanten bei sich aufnehmen.

Es handelt sich hierbei um eine grundsätzlich zweieinwöchige, verpflichtende Schulveranstaltung.

Wesentlicher Bestandteil jedes wirtschaftskundlichen Unterrichts muss der Praxisbezug sein, dessen wichtigster Eckpfeiler das Wirtschaftspraktikum im 11. Jahrgang ist. Es soll zwischen den wirtschaftlichen Grundkenntnissen, die im Unterricht bearbeitet werden, und der Praxis der Marktwirtschaft vermitteln. Dabei sollen die Schülerinnen und Schüler Einblicke in die betriebliche Praxis erhalten, die Arbeitswelt durch eigene Tätigkeit besser beurteilen lernen und die Erfahrung einer Arbeitswoche mit ihren Herausforderungen und Belastungen machen. Nach Möglichkeit sollen die Schülerinnen und Schüler sowohl Einblicke in Betriebs- und Arbeitsorganisation als auch die Planungs- und Lenkungsentscheidungen erhalten. Grundsätzlich gilt für unser Wirtschaftspraktikum der Vorbehalt „nach Möglichkeiten des Betriebs“.

Zuständiger Unfallversicherungsträger bei einem schulischen Praktikum schleswig-holsteinischer Schülerinnen und Schüler ist die Unfallkasse Nord, Standort Kiel. Eine Schülerin/ein Schüler ist während eines schulischen Praktikums über die Unfallkasse Nord unfallversichert, da es sich um eine schulische Veranstaltung im Betrieb handelt. Die Unfallkasse Nord entschädigt als gesetzlicher Unfallversicherungsträger bei einem schulischen Praktikum Gesundheitsschäden auf Grund eines Unfalls. Sollte die Voraussetzungen für den gesetzlichen Unfallversicherungsschutz nicht erfüllt werden, ist die zuständige Krankenkasse Leistungsträger.

Bei einem schulischen Praktikum tritt die Haftpflicht der Kommunalversicherer (dem Kommunalen Schadenausgleich Schleswig-Holstein) nur nachrangig ein. Die Erziehungs-/Sorgeberechtigten sollten daher dringend vor dem Antritt eines Praktikums eine Haftpflichtversicherung für ihr Kind abschließen, falls diese noch nicht vorhanden ist. Ein Haftpflichtversicherungsschutz durch die Bildungsverwaltung oder Schule besteht nicht.

Zur Auswertung des Praktikums müssen die Schülerinnen und Schüler ihre Praktikumserfahrungen im Rahmen eines bewerteten Vortrages vorstellen.

Sophie-Scholl-Gymnasium Itzehoe
Am Lehmwohld 41, 25524 Itzehoe
04821-75021 (Schulsekretariat)



In der Regel werden die Schülerinnen und Schüler durch die Lehrkräfte des Faches Wirtschaft/Politik oder der Klassenlehrkraft besucht. Hierfür wird sich entsprechende Lehrkraft bei Ihnen vorab telefonisch melden.

Wir wissen, dass Sie und Ihre Mitarbeiter mit dem Praktikum eine beachtliche Mehrarbeit auf sich nehmen. Für Ihre Unterstützung danken wir Ihnen ausdrücklich. Wir bitten Sie, die nachfolgende Bestätigung für die Aufnahme einer Praktikantin oder eines Praktikanten auszufüllen und diese über die Schülerin bzw. den Schüler an uns weiterzuleiten. Bei Fragen erreichen Sie uns über unser Sekretariat (04821-75021).

Mit freundlichen Grüßen

Die Fachschaft Wirtschaft / Politik



Bestätigung für das Sophie-Scholl-Gymnasium Itzehoe

Wirtschaftspraktikum des 11. Jahrgangs vom 25.01.2027-05.02.2027

Wir erklären uns bereit, _____ in der Zeit
(Name der Schülerin, Name des Schülers)
vom _____ bis _____ zum Wirtschaftspraktikum bei uns aufzunehmen.

Die Arbeitszeiten der Praktikantin / des Praktikanten sind wie folgt:

| Mo | Di | Mi | Do | Fr |
|----|----|----|----|----|
| | | | | |

Die Hinweise zur Unfall – und Haftpflichtversicherung habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen und erklären uns bereit, die Schülerin / den Schüler zu Beginn des Praktikums mit den üblichen Unfallverhütungsvorschriften und allgemeinen Hinweisen zur Arbeitsplatzsicherheit (Erste-Hilfe-Kette etc.) vertraut zu machen.

Unternehmen: _____

Straße: _____

Ort: _____

**Ansprechpartner/in im
Betrieb:** _____

Telefonnummer: _____

**Stempel
Datum/ Unterschrift:** _____