



**GESAMTSCHULE
NEUNKIRCHEN-SEELSCHEID**



Gesamtschule, Rathausstr. 4, 53819 Neunkirchen-Seelscheid

An die Praktikumsbetriebe

Rathausstraße 4
53819 Neunkirchen-Seelscheid
Tel. 02247-96 82 10
Fax: 02247-96 82 15
info@gesamtschule-nks.de
www.gesamtschule-nks.de

Praktikum der Jahrgangsstufe 9

Neunkirchen-Seelscheid, 10.07.2017

Sehr geehrte Damen und Herren,

Berufswahlorientierung ist ein verbindliches Element unserer schulischen Ausbildung.

Im Rahmen von KAoA - kein Abschluss ohne Anschluss - finden in der Klasse 9 ein dreiwöchiges Praktikum statt.

Die Praktika sind außerschulische Veranstaltungen. Die Teilnahme wird vor Ort den SchülerInnen bescheinigt.

Wir bitten Sie um Ihre Bereitschaft, mit SchülerInnen unserer Schule ein **Praktikum** durchzuführen. **Projektiert sind die ersten 3 Wochen nach den Halbjahreszeugnissen (05.02.-23.02.2018)**

Wir möchten alle SchülerInnen befähigen, zum Abschluss der Schule verantwortliche Entscheidungen für die eigene Berufswahl zu treffen.

Unsere SchülerInnen haben die Aufgabe, wichtige Merkmale des Arbeitsfeldes einschließlich der Berufsausbildung herauszufinden

- durch Beobachten verschiedener Arbeitsabläufe und Tätigkeiten,
- durch Befragen von Betriebsangehörigen.

So können sie die im Unterricht vermittelten theoretischen Kenntnisse durch eigene Anschauung vertiefen.

Unfall- und Haftpflichtversicherung sind durch die Schule gewährleistet.

Für Ihre Unterstützung bedanken wir uns schon jetzt und stehen Ihnen für Rückfragen selbstverständlich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Christiane Andrich
Direktorin

Judith Limbach
Rektorin, Leiterin Abtlg. II



**GESAMTSCHULE
NEUNKIRCHEN-SEELSCHEID**



Zurück an die Schule

Rathausstraße 4
53819 Neunkirchen-Seelscheid
Tel. 02247-96 82 10
Fax: 02247-96 82 15
info@gesamtschule-nks.de
www.gesamtschule-nks.de

Praktikum der Jahrgangsstufe 9

Wir werden _____, Klasse _____
(Name, Vorname der Schülerin/des Schülers)

in der Zeit **vom 05. – 23. Februar 2018**

in unserem Betrieb/ unserer Firma/ Behörde/ Institution

Name/ Anschrift/ Telefon

ein Praktikum ermöglichen.

Die Schülerin/ der Schüler wird in dieser Zeit betreut von

Herrn/Frau _____ Telefon: _____
(Name des Ansprechpartners)

Email: _____

Unterschrift _____

(Stempel)

