



Gesamtschule, Rathausstr. 4, 53819 Neunkirchen-Seelscheid

**GESAMTSCHULE
NEUNKIRCHEN-SEELSCHIED**



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

Neunkirchen-Seelscheid, 28.08.2024

Praktikum der Jahrgangsstufe 9

Sehr geehrte Damen und Herren,

Berufswahlorientierung ist ein verbindliches Element unserer schulischen Ausbildung. Im Rahmen von KAOA - Kein Abschluss ohne Anschluss - findet **in Klasse 9 ein dreiwöchiges Praktikum** statt. Die Praktika sind außerschulische Veranstaltungen. Die Teilnahme wird 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 (09.02. - 27.02.2026)**

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 und der Berufsausbildung herauszufinden, indem sie

- verschiedene Arbeitsabläufe bzw. Tätigkeiten beobachten/erproben
- und Betriebsangehörige befragen.

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

Oliver Leuffen
Berufswahlkoordinator

Judith Limbach
Rektorin, Leiterin Abtlg. II



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 09. Februar – 27. Februar 2026**

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)