

Maria-Sibylla-Merian-Gymnasium

Gymnasium der Stadt Krefeld

– Sekundarstufen I und II –

Wahlweise Englisch oder Französisch als erste Fremdsprache



An den

zukünftigen Praktikumsbetrieb

Krefeld, 03.09.2018

Sehr geehrte Damen und Herren,

wie in jedem Schuljahr bieten wir auch in diesem Jahr unseren Schülerinnen und Schülern der Jahrgangsstufe EF die Gelegenheit, ein Betriebspraktikum zu absolvieren.

Der hierfür vorgesehene Zeitraum ist vom

Montag, den 24.06. – Donnerstag, den 11.07.2019.

Mit diesem Praktikum soll den Schülern die Möglichkeit eröffnet werden, die Berufs- und Arbeitswelt unmittelbar kennenzulernen, sich mit ihr auseinanderzusetzen und ihre Eignung für bestimmte Tätigkeiten gezielter einschätzen zu können.

Ich bitte Sie hiermit, unserer Schülerin / unserem Schüler _____ einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Wir wünschen uns, dass unsere Schülerinnen und Schüler einen guten Einblick in alle Bereiche des Berufslebens erhalten sowie die Anforderungen eines Ausbildungsbetriebs bzw. zugehörigen Studienganges kennen lernen. Dazu gehören auch die entsprechenden Arbeitszeiten.

Bei dem Schülerbetriebspraktikum handelt es sich um eine schulische Veranstaltung. Daher stehen die Schüler unter dem Schutz der gesetzlichen Schüler-Unfallversicherung und haben keinen Anspruch auf Vergütung. Es gelten die Arbeitszeiten, die dem Jugendschutzgesetz unterliegen.

Sollten Sie bereit sein, einen Praktikanten in Ihrem Betrieb aufzunehmen, so bitte ich Sie, in der Anlage den Praktikumsplatz zu bestätigen und diese an die Schule VIA Schüler oder Schülerin weiterzuleiten.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Simon Derrix und Verena Ludwig für das Team der Studien- und Berufsorientierung

- zurück an die Schule - bitte in jedem Fall vollständig ausfüllen -

bis zum 05. April 2019

Maria-Sibylla-Merian Gymnasium

Johannes-Blum-Str. 101

47807 Krefeld

Hiermit bestätigen wir, dass sich der Schüler/die Schülerin _____,

Anschrift SchülerIn: _____,

Telefonnummer SchülerIn: _____ E-Mail SchülerIn: _____

in unserem Betrieb vorgestellt hat und bei uns vom **Montag, 24.06. – Donnerstag, 11.07.18** ein Betriebspraktikum ableisten kann.

Name des Unternehmens:

Branche + Tätigkeitsbereich:

Adresse (mit Telefonnummer):

Ansprechpartner (mit Durchwahl und ggf. Emailadresse):

Es wird eine amtsärztliche Untersuchung vom Gesundheitsamt benötigt.

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift (ggf. separater Beleg angeheftet)