ERZBISCHÖFLICHES SUITBERTUS GYMNASIUM DÜSSELDORF
AN ST. SWIDBERT 53 40489 DÜSSELDORF
0211-1592 50-0

ERZBISCHÖFLICHES SUITBERTUS GYMNASIUM DÜSSELDORF KAISERSWERTH

Düsseldorf, im April 2018

Schülerberufspraktikum vom 24. Juni - 5. Juli 2019

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Schule führt in diesem Schuljahr erneut ein Berufspraktikum für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufe 10 durch. Es ist wesentlicher Bestandteil der Hilfen zur Berufsfindung, die wir unseren Schülern bieten. Hierbei sollen die Schüler einen Einblick in die Alltagswirklichkeit eines evtl. von ihnen angestrebten Berufs erhalten, *indem sie nach Möglichkeit eine(n) Ihrer Mitarbeiter(innen) in seinem (ihrem) Berufsfeld begleiten, beobachten und befragen. Die Mitarbeit des Schülers in dem betreffenden Berufsfeld ist nicht zwingend*.

Das Berufspraktikum wird in der Schule intensiv vor- und nachbereitet. Zudem müssen die Schüler einen Praktikumsbericht verfassen, in dem sie u.a. Informationen zum erkundeten Berufsfeld fixieren und sich ihrer Erfahrungen bewusst werden.
Wir bitten Sie um Ihre Unterstützung für unser Bemühen, die Schüler mit Hilfe eines solchen Berichtes ihre Kenntnisse erweitern und ihr Tun reflektieren zu lassen.

Das Berufspraktikum ist eine schulische Veranstaltung, während der die Teilnehmenden über die Schule unfall- und haftpflichtversichert sind.

Bestätigen Sie bitte Ihre Bereitschaft zur Aufnahme einer Schülerin oder eines Schülers auf der beigefügten Erklärung.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit bestem Dank und freundlichen Grüßen

(Claudia Haupt, Schulleiterin)

(Dr. Barner, StuBO-Koordinatorin)
(studien-berufsorientierung@barner88.de)

ERZBISCHÖFLICHES SUITBERTUS GYMNASIUM DÜSSELDORF
AN ST. SWIDBERT 53 40489 DÜSSELDORF
0211-1592 50-0

ERZBISCHÖFLICHES SUITBERTUS GYMNASIUM DÜSSELDORF KAISERSWERTH

Wir bestätigen hiermit, dass die Schülerin/der Schüler

_____

Vorname Name

in der Zeit vom 24. Juni - 5. Juli 2019 in unserer Firma/unserem Betrieb zum Berufspraktikum willkommen ist.

Bitte leserlich ausfüllen und ggf. bzw. mit Firmenstempel versehen!

Name der Firma: _____

_____

Anschrift: _____

_____

_____

Tel./Fax: _____

_____

Kontaktperson in der Firma: _____

_____

_____, den_____

Ort Datum

_____

Unterschrift/Stempel