



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

Neunkirchen-Seelscheid, 12.08.2024

### Praktikum der Jahrgangsstufe 8

Sehr geehrte Damen und Herren,

Berufswahlorientierung ist ein verbindliches Element unserer schulischen Ausbildung. Im Rahmen von KAoA - Kein Abschluss ohne Anschluss - findet **in Klasse 8 ein einwöchiges 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 ist die vorletzte Schulwoche vor den Sommerferien (30.06. – 04.07.2025).**

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 8

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

in der Zeit **vom 30. Juni bis zum 04. Juli**

in unserem Betrieb/unsere 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)

