



Betriebs – bzw. Arbeitsplatzerkundung im Rahmen von WBS/BO (Berufsorientierung an Realschulen)

Sehr geehrte Damen und Herren,

Das Projekt BO ist für Realschüler der Klassenstufe 9 ein Teil der individuellen Berufswegeplanung. Ein wichtiger Teilaspekt dabei ist das der Einblick in die Arbeitswelt in einem Betrieb unter dem Aspekt der praktischen Auseinandersetzung mit einem Berufs- bzw. Studienfeld.

Während des Praktikums sollen die Schüler

- eine Arbeitswoche in einem bestimmten Beruf erfahren.
- durch unmittelbare Anschauung und soweit möglich, durch eigenes Tun Einblicke in die Arbeitswelt und die Betriebsorganisation gewinnen.
- berufstypische Tätigkeiten und Arbeitsabläufe kennen lernen.
- den eigenen Berufswunsch kritisch reflektieren.
- einen ausführlichen Praktikumsbericht erstellen und dem Betrieb Rückmeldung geben.

Die Praktikwoche ist normaler Schulzeit gleichzusetzen. Die Schüler sind während dieser Woche nur vom Unterricht freigestellt. Die Schüler sollen keine Entlohnung für ihre Tätigkeiten erhalten.

Wir erlauben uns die Anfrage, ob Sie bereit sind, für den vorstellenden Schüler/Schülerin für 5 Tage einen Praktikumsplatz anzubieten. Der Nachweis einer privaten Haftpflichtversicherung ist Sache des vorstellenden Schülers. Die LUKBW bietet keine Schülerhaftpflichtversicherung mehr an!

**Die Praktikumswoche der Realschule Endingen im Schuljahr 2020/21
 ist vom 08.03.21 – 12.03.21**

Wir hoffen, dass Sie unserem Wunsch entsprechen können und bitten Sie freundlich, uns den Abschnitt (oder eine formlose Bestätigung) wegen der nötigen Vorplanung bis spätestens zu den Weihnachtsferien an o.g. Adresse zurückzuschicken, bzw. dem Schüler oder Schülerin mitzugeben.

Mit freundlichen Grüßen
 Uwe Lipp (Schulleiter)

bitte hier abtrennen und dem **Sekretariat der Schule** zukommen lassen

Wir sind bereit, nachstehendem Schüler / Schülerin für die Berufsorientierung der Realschule in der Zeit vom **08.03.2021 – 12.03.2021** einen Praktikumsplatz anzubieten.

Name des Praktikanten / der Praktikantin: _____ Klasse: R_____

Schülerzusatzversicherung (Haftpflicht) nachgewiesen: ja nein

Name / Bezeichnung des Betriebes: _____

Adresse des Betriebes: _____

Ansprechpartner in unserem Betrieb ist: _____

Tel: _____ Email: _____

Unterschrift: _____

