



Gesamtschule Windeck

An der Realschule 18
51570 Windeck-Herchen

Telefon: 02243-9236194

Fax: 02243-912562

Email: sekretariat@ge-windeck.de

www.gesamtschule-windeck.de

Windeck, 22.08.2024

Praktikum der Jahrgangsstufe ____ der Gesamtschule Windeck vom _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Jahrgang ____ werden unsere Schülerinnen und Schüler ein Betriebspraktikum absolvieren. Die Schülerinnen und Schüler werden im Unterricht vorbereitet und setzen sich mit Themen rund um das Praktikum, unterschiedlichen Berufsbildern und ihren eigenen Stärken auseinander. Das Praktikum soll einen Einblick in den Alltag der Arbeitswelt ermöglichen und unseren Schülerinnen und Schülern zusätzliche Orientierung bieten, um die Berufswahl zu konkretisieren.

Wir bitten Sie, mit beiliegendem Vordruck das Praktikum der Schülerin/des Schülers zu bestätigen.

Sollten Unregelmäßigkeiten in der Anwesenheit oder Probleme während des Praktikums auftreten, bitten wir um umgehenden Kontakt mit dem Sekretariat der Gesamtschule. Der zuständige Klassenlehrer wird sich dann kurzfristig bei Ihnen melden.

Die verpflichtenden Schulpraktika von nordrhein-westfälischen Schülerinnen und Schülern sind als Schulveranstaltung gesetzlich unfallversichert. Zuständig ist die Unfallkasse NRW.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

C. Müller
(Abteilungsleiter II)

Florian Nohl
(StuBo)



Gesamtschule Windeck

An der Realschule 18
51570 Windeck-Herchen

Telefon: 02243-9236194

Fax: 02243-912562

Email: sekretariat@ge-windeck.de

www.gesamtschule-windeck.de

Praktikumsbestätigung des Betriebes

Hiermit bestätigen wir, dass der Schüler/die Schülerin _____
in der Zeit vom _____ bis _____ bei uns sein/ihr Praktikum ableisten kann.

Wir sind ein anerkannter Ausbildungsbetrieb. Das Praktikum leistet der Schüler/die Schülerin im
Ausbildungsbereich _____ ab.

Unser Unternehmen ist unter folgender Adresse zu finden: _____

Unsere (regelmäßigen) Arbeitszeiten sind _____

Wir haben einen Ruhetag/geschlossen: _____
Der/die Schüler(in) nimmt an Montagefahrten teil _____

Der/die Betreuer(in) im Betrieb ist Herr/Frau _____
Er/sie ist erreichbar unter der Telefonnummer: _____

Datum/ Unterschrift Eltern

Datum/ Unterschrift Betrieb

Stempel des Betriebes und Unterschrift