

LEONARDO-DA-VINCI-GESAMTSCHULE

An alle Betriebe

Städt. Leonardo-da-Vinci-Gesamtschule
Berufswahlkoordination
Nils Leßwing
Klosterweg 40
47877 Willich
Tel.: 02154/954254-0
Fax: 02154/954254-54
e-mail: nils.lesswing@da-vinci-gesamtschule.de

Ihr Schreiben vom/Ihr Zeichen

Auskunft erteilt

Datum

2018-02-01

Berufsfelderkundung der Jahrgangsstufe 8

Sehr geehrte Damen und Herren,

der Schüler/die Schülerin _____ besucht die Klasse 8 ____ der Leonardo-da-Vinci Gesamtschule in Willich-Schiefbahn.

In Rahmen des landesweiten Berufsorientierungsprogramms KAOA (**Kein Abschluss ohne Anschluss**) ist vorgesehen, dass die Schülerinnen und Schüler der 8. Jahrgangsstufe die Möglichkeit haben, dreimal im Schuljahr für je einen Tag in ein Berufsfeld hineinzuschnuppern.

Je nach persönlicher Interessenlage kann mit dem Einverständnis der Eltern jeweils in einem individuell ausgewählten Betrieb ein Tagespraktikum absolviert werden.

Zu diesem Zweck werden die Schüler am

- **Dienstag, den 17.04.2018**
- **Mittwoch, den 18.04.2018**
- **Donnerstag, den 19.04.2018**

vom Unterricht befreit.

Wenn es Ihnen möglich ist, den/die o.g. Schüler/in **an einem dieser Tage** in ihrem Betrieb aufzunehmen, bestätigen Sie dieses bitte auf dem Schreiben mit Stempel und Unterschrift. Das Schülerbetriebspraktikum ist eine schulische Veranstaltung. Die Schülerinnen und Schüler sind über die Schule versichert. Wir würden uns freuen, wenn Sie unsern Schülerinnen und Schülern im Anschluss an den Schnuppertag nicht nur die Anwesenheit bescheinigen, sondern ihnen auch eine kurze Rückmeldung über den Eindruck geben, den sie in Ihrem Betrieb hinterlassen haben.

Mit freundlichen Grüßen

Nils Leßwing

(Kordinator für Berufs- und Studienorientierung)

Leonardo-da-Vinci-Gesamtschule

Bestätigung

Wir sind bereit den/die Schüler/in _____, Klasse _____, am

17. April oder

18. April oder (bitte zutreffendes Datum ankreuzen)

19. April

in unserem Betrieb aufzunehmen und zu betreuen. Ansprechpartner ist: _____

Name, Anschrift, Telefonnr. des Betriebs: _____
(ggf. Stempel)

Eine Lebensmittelhygienebelehrung nach § 42 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz

ist erforderlich: ja nein

(nur bei Kontakt mit offenen Lebensmitteln. z. B. Krankenhaus, Kindergarten, Hotel, Metzgerei, Bäckerei).



Bestätigung

Wir sind bereit den/die Schüler/in _____, Klasse _____, am

17. April oder

18. April oder (bitte zutreffendes Datum ankreuzen)

19. April

in unserem Betrieb aufzunehmen und zu betreuen. Ansprechpartner ist: _____

Name, Anschrift, Telefonnr. des Betriebs: _____
(ggf. Stempel)

Eine Lebensmittelhygienebelehrung nach § 42 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz

ist erforderlich: ja nein

(nur bei Kontakt mit offenen Lebensmitteln. z. B. Krankenhaus, Kindergarten, Hotel, Metzgerei, Bäckerei)



Bestätigung

Wir sind bereit den/die Schüler/in _____, Klasse _____, am

17. April oder

18. April oder (bitte zutreffendes Datum ankreuzen)

19. April

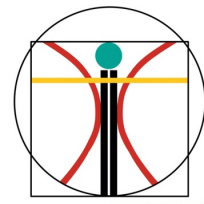
in unserem Betrieb aufzunehmen und zu betreuen. Ansprechpartner ist: _____

Name, Anschrift, Telefonnr. des Betriebs: _____
(ggf. Stempel)

Eine Lebensmittelhygienebelehrung nach § 42 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz

ist erforderlich: ja nein

(nur bei Kontakt mit offenen Lebensmitteln. z. B. Krankenhaus, Kindergarten, Hotel, Metzgerei, Bäckerei)



Bescheinigung

Die Schülerin/ der Schüler _____

aus der Klasse 8__ hat in unserem/ unserer

Betrieb/Praxisstelle: _____

Adresse: _____

am _____ einen

Berufsfelderkundungstag

absolviert und dabei einen ersten Einblick in die **Tätigkeiten eines / einer:**

erhalten.

Er / Sie ist an diesem Tag **pünktlich**, entschuldigt verspätet, unentschuldigt verspätet erschienen und sein / ihr Verhalten war **angemessen**, unangemessen.

Welchen Gesamteindruck hatten Sie von der Praktikantin/dem Praktikanten? (Schulnoten)

1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift Praktikumsbetreuer(in), ggf. Stempel