



Betriebspraktikum für die Klassenstufe 9

Hinweise zum Verbleib im Betrieb

Neumünster, September 2024

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Alexander-von-Humboldt-Schule führt im Schuljahr 2024/2025 wieder ein Betriebspraktikum für die 9. Klassen durch.

Neben den zwei Praktika der Oberstufe leistet dieses erste Betriebspraktikum einen wichtigen Beitrag zur Öffnung des Gymnasiums gegenüber der Wirtschaft und der Berufswelt. Unseren Schülerinnen und Schülern möchten wir damit erste Einblicke in die Berufs- und Arbeitswelt ermöglichen.

Wir bitten Sie daher herzlich, Schülerinnen und Schülern, die sich in Ihrem Betrieb um einen Praktikumsplatz bewerben, eine Zusage zu geben.

Das einwöchige Praktikum wird vom **05. bis zum 09. Mai 2025** durchgeführt. Die Praktikantinnen und Praktikanten sollen in dieser Zeit einen einzelnen Arbeitsplatz bzw. ein Berufsbild kennenlernen, möglichst verbunden mit praktischer Mitarbeit, soweit es die betrieblichen Umstände zulassen. Für die Dauer des Praktikums besteht Versicherungsschutz seitens des schulischen Versicherungsträgers, auch im Falle einer freiwilligen Verlängerung während der vorangehenden Osterferien.

Für Rückfragen und Anregungen steht Ihnen der Praktikumskoordinator Herr Christensen als Ansprechpartner an der Alexander-von-Humboldt-Schule telefonisch über das Sekretariat (Tel.: 04321 / 9424110) oder per E-Mail (patrick.christensen@schule-sh.de) zur Verfügung.

Bitte benutzen Sie das Antwortformular, wenn Sie sich zu einer positiven Zusage entschließen. Dafür möchten wir Ihnen schon jetzt herzlich danken!

Mit freundlichen Grüßen

gez. Philipp Kraft
(Schulleiter)

gez. Patrick Christensen
(Praktikumskoordinator)

Antwortbogen zum Betriebspraktikum (9. Jahrgang)

An die
Alexander-von-Humboldt-Schule
Berufskoordination/ Hr. Christensen

Roschdohler Weg 11
24536 Neumünster

Tel.: 04321 – 942 4110
E-Mail: patrick.christensen@schule-sh.de

Für das **Betriebspraktikum der Alexander-von-Humboldt-Schule vom 05.05. bis 09.05.2025** stellen wir einen Praktikumsplatz zur Verfügung für

_____ / _____
(Name der Praktikantin/ des Praktikanten) (Alter im Praktikumszeitraum)

Name und Anschrift
des Betriebes:

bei mehreren Standorten:
Zweigstelle/ Filiale während
des Praktikums:

Ansprechpartner/-in
im Betrieb:

Telefon (Ansprechpartner/-in):

(evtl.) E-Mail (Ansprechpartner/-in):

Besonders zu beachtende Regelungen:

Arbeitszeit (5 – 8 Std. täglich):

*(wichtig für Koordination der Besuche, bitte
mind. vorläufige (Kern-)Arbeitszeit angeben)*

Arbeitskleidung:

Sonstiges (z. B. Gesundheitszeugnis usw.):

Unser Besuch sollte vorher telefonisch koordiniert werden: ja nicht erforderlich

Datum und Unterschrift:
