|  |  |
| --- | --- |
|  | **Heinrich-Böll-Gesamtschule** **Merianstr. 11-15 50765 Köln** schule2 |
|  | **Berufsorientierungsbüro (BOB) (C134) Beate Meurer – Christopher Knäbel – Stephan Maul** |

|  |
| --- |
|  |
| **Schülerbetriebspraktikum in der 9. Klasse** |
| **vom 06.03.2017 bis 25.03.2017** |
|  |

Sehr geehrte Damen und Herren,

in dem o.g. Zeitraum führen wir unser dreiwöchiges Schülerbetriebspraktikum im 9. Schuljahr durch.

**In dieser Zeit erhalten die Schüler(innen) den gleichen Versicherungsschutz wie in der Schulzeit.** Den Betrieben entstehen dadurch keinerlei Kosten. Eine Vergütung der Praktikanten erfolgt nicht. Die Arbeitszeit soll nicht länger als sieben Stunden täglich bzw. 35 Stunden wöchentlich betragen.

**Vielen Dank, dass Sie uns in unserer Arbeit unterstützen, indem Sie einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen!**

|  |
| --- |
| **Unser Betrieb ist bereit, folgende(n) Schüler(in) während des Betriebspraktikums zu betreuen:** |
|  |  | **9.** |  |  |
| **Familienname, Vorname** |  | **Klasse** |  | **Ausbildungsberuf bzw.****Bereich im Betrieb** |
| Für dieses Praktikum wird ein Gesundheitszeugnis benötigt: **□ Ja □ Nein** Wir können zusätzlich noch folgende Plätze anbieten: |
|  |  |  |  |
| **Ausbildungsberuf bzw. Bereich im Betrieb** | **Anzahl** |

|  |
| --- |
| **Anhaben zur Praktikumsstelle****(Bitte leserlich und in Druckbuchstaben schreiben.)** |
| **Name des Betriebes** | **Anschrift****(Straße, PLZ, Ort)** | **Telefon/Durchwahl** | **Ansprechpartner****(Herr/ Frau)** |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Firmenstempel