

**Betriebs- und Arbeitsplatzerkundung im Rahmen
der Berufsorientierung (BO) vom 20.07.26 – 24.07.2026**

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Schülerinnen und Schüler sollen in der 8. Klasse ein einwöchiges Betriebs- und Arbeitspraktikum absolvieren.

Dies dient dazu, den Schülerinnen und Schülern den Einstieg in ihren späteren Beruf nicht nur zu erleichtern, sondern auch einen Einblick in den Ablauf in die Betriebs- und Arbeitswelt zu bekommen.

Dabei ist es wichtig, dass sie Bekanntschaft mit spezifischen Arbeitsweisen in der Praxis machen und somit soll ihnen die Wahl für ihren späteren Berufswunsch erleichtert werden.

Um dies verwirklichen zu können, benötigen wir Ihre Hilfe und bitten Sie hiermit, den jungen Schülerinnen und Schülern einen Einblick in Ihren Betrieb zu geben.

Die Schülerinnen und Schüler sind über die Schule unfallversichert. Bezüglich einer Haftpflichtversicherung sind die Eltern angehalten, eine private Haftpflichtversicherung abzuschließen. Bitte weisen Sie die Praktikanten dringend auf besondere Sicherheitsvorschriften innerhalb des Betriebes vor Beginn des Praktikums hin.

Eine Bezahlung für die Tätigkeit ist nicht vorgesehen. Ebenso werden Sie nicht verpflichtet, den Schülerinnen und Schülern für spätere Zeit einen Arbeitsplatz zur Verfügung zu stellen.

Mit freundlichem Gruß


Cosima Breitkopf
Realschulrektorin

Rückmeldung zur Arbeitsplatzerkundung

Unser Betrieb/unsere Firma ist bereit, folgenden/de Schüler/in für eine fünftägige Betriebs- und Arbeitsplatzerkundung in der Zeit vom 20.07. bis 24.07.2026 aufzunehmen.

Name des Schülers:

Name der Firma:

Adresse:

Telefon:
(Stempel)

Folgender Beruf kann erkundet werden:

.....

Name des zuständ.
Mitarbeiters:

ggf. Tel .mit
Direkt-Durchw.

Hinweise und Bemerkungen:

.....

.....

In diesem Jahr sehen wir keine Möglichkeit, einen Erkundungsplatz zur Verfügung zu stellen.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Fr. Rottinger, Frau Hamadi, Fr. Frei, Frau Hotz oder Hr. Demattio.

Die Schüler/innen sind während des Praktikums über die Schule unfallversichert.

Datum:.....

Unterschrift: