

Heinsberg, im August 2020

Tagespraktikum von \_\_\_\_\_  
[Vor- und Nachname der Schülerin / des Schülers]

Sehr geehrte Damen und Herren,

am **Donnerstag, 22. April 2021**, wird oben genannte/r Schüler/in einen Berufsfelderkundungstag (Tagespraktikum) in Ihrem Betrieb absolvieren. Wir freuen uns, dass Sie uns bei unserer Arbeit im Rahmen der Berufswahlvorbereitung unterstützen.

Bitte füllen Sie die **unten abgedruckte Rückantwort** aus und geben diese der/dem Schüler/in **vor dem Berufsfelderkundungstag** wieder mit zur Schule.

Mit der beiliegenden **Bescheinigung** bestätigen Sie bitte der/dem Schüler/in **nach Beendigung des Berufsfelderkundungstages** die eigentliche Teilnahme. Vielen Dank!

**Versicherungsschutz während des Berufsfelderkundungstages (Tagespraktikum)**

Oben genannte/r Schüler/in ist Schüler/in unserer Schule.

Als Schulveranstaltung unterliegen Berufsfelderkundungstage und Praktika im In- und Ausland der gesetzlichen Unfallversicherung. Falls eine Haftpflichtversicherung erforderlich ist, trägt der Schulträger die Kosten (§ 94 Abs. 1 SchulG - BASS 1-1).

Für Ihre Arbeit mit unseren Jugendlichen bedanke ich mich sehr herzlich.

Mit freundlichen Grüßen

gez. *Peter Ruske\**  
(Schulleiter)



\* Dieses Schreiben ist auch ohne Unterschrift gültig.

✂

**Rückantwort für die Schule**

[Bitte **vor** dem Berufsfelderkundungstag (Tagespraktikum) der/dem Schüler/in zurückgeben.]

Hiermit bescheinigen wir, dass \_\_\_\_\_  
am Donnerstag, 22. April 2021, [Vor- und Nachname der Schülerin / des Schülers]

in unserem Betrieb einen Berufsfelderkundungstag (ein Tagespraktikum) absolvieren wird.

\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift und Stempel des Betriebes]



---

## **Bescheinigung**

### **über die Teilnahme an einem Berufsfelderkundungstag (Tagespraktikum)**

Name
Anschrift

[Schüler/in der Gesamtschule Heinsberg]

hat am **Donnerstag, 22. April 2021**

in / bei \_\_\_\_\_  
[Praktikumsbetrieb]

eine Berufsfelderkundung (ein Tagespraktikum)

als \_\_\_\_\_ absolviert.  
[Ausbildungsberuf]

\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_  
[Stempel des Betriebes]

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift des Betreuers]