

Gesamtschule Lohmar - Hermann-Löns-Str. 35 - 53797 Lohmar

An
Eltern und Erziehungsberechtigte
des Jahrgangs 9

Standort HLS (Jahrgangsstufen 5-8)
Hermann-Löns-Str. 35, 53797 Lohmar
Tel. 02246 15-810, Fax 02246 15-811
sekretariat1@gesamtschule-lohmar.de

Standort DD (Jahrgangsstufen 9-13)
Donrather Dreieck 8, 53797 Lohmar
Tel. 02246 15-850, Fax 02246 15-851
sekretariat2@gesamtschule-lohmar.de

Ansprechpartnerinnen:
Frau Becker, Frau Limbach,
Frau Nerger-Pläßmann

Lohmar, den 17.08.2024

2 – wöchiges Betriebspraktikum von 31.03.2025 – 11.04.2025 der Stufe 9

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

um unseren Schüler*innen eine bessere Berufsorientierung zu ermöglichen, führen wir im 9. Schuljahr ein Betriebspraktikum durch.

Die Schüler*innen sind im Rahmen der Schülerunfallversicherung und der Gemeindehaftpflichtversicherung während der Zeit des Praktikums und auf ihrem täglichen Weg von und zur Praktikumsstelle versichert.

Praktikumsteilnehmer, die in einem Lebensmittelbetrieb mit offenen Lebensmitteln arbeiten, müssen vorher an einer amtsärztlichen Unterweisung teilnehmen. Die Anmeldung beim Gesundheitsamt und die organisatorische Vorbereitung der Unterweisung übernimmt die Schule. Die Kosten werden von der Stadt Lohmar getragen. Die Termine für die Unterweisung werden den Schüler*innen rechtzeitig mitgeteilt.

Falls die Entfernung von der Wohnung zum Praktikumsbetrieb mehr als 3,5 km beträgt, werden eventuell anfallende Fahrtkosten von der Stadt Lohmar erstattet, allerdings nur die preisgünstigste Beförderungsart. Da das Praktikum weder ein Ausbildungs- noch ein Beschäftigungsverhältnis darstellt, kann kein Anspruch auf eine finanzielle Vergütung erhoben werden. Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt 35 Stunden, maximal 7 Stunden täglich. Aus dem Praktikum ist kein Anspruch auf eine zukünftige Ausbildungsstelle abzuleiten.

Für eventuelle Rückfragen oder weitere Auskünfte stehen Ihnen die Klassen- und Fachlehrer und unser StuBo-Team unter berufsorientierung@gesamtschule-lohmar.de gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Jessika Zahn
(Abteilungsleitung II)

Matthias Gallasch
(StuBo GE Lohmar)

Name des Schülers/der Schülerin: _____ Klasse: _____

Ich habe die Information zum Betriebspraktikum zur Kenntnis genommen:

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigte)