

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

An
Eltern und Erziehungsberechtigte
des Jahrgangs 10

Standort I (Jahrgangsstufen 5-8)

Hermann-Löns-Str. 35, 53797 Lohmar
Ihre Ansprechpartnerinnen:
Frau Becker, Frau Limbach
Tel. 02246 15-810, Fax 02246 15-811
sekretariat1@gesamtschule-lohmar.de

Standort II (Jahrgangsstufen 9-13)

Donrather Dreieck 8, 53797 Lohmar
Ihre Ansprechpartnerinnen:
Frau Liß
Tel. 02246 15-850, Fax 02246 15-851
sekretariat2@gesamtschule-lohmar.de

Lohmar, den 17.08.2023

2 – wöchiges Betriebspraktikum von 11.03.2024 – 22.03.2024 der Stufe 9

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

um den Schülerinnen und Schülern eine bessere Berufsorientierung zu ermöglichen, führen die 9. Schuljahre in der Zeit vom **11.03.2024 bis 22.03.2024** ein Betriebspraktikum durch.

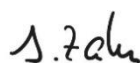
Die Schüle*innen sind im Rahmen der Schülerunfallversicherung und der Gemeindehaftpflichtversicherung während der Zeit des Praktikums und auf ihrem täglichen Weg von und zur Praktikumsstelle versichert.

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. Aus dem Praktikum ist kein Anspruch auf eine zukünftige Ausbildungsstelle abzuleiten.

Für eventuelle Rückfragen oder weitere Auskünfte stehen Ihnen die Klassen- und Fachlehrer oder ich unter berufsorientierung@gesamtschule-lohmar.de gern 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)