Städtische Realschule Bergneustadt

Breiter Weg 8, 51702 Bergneustadt
Tel.: 02261/78917-0, Fax: 02261/78917-17 -- E-Mail: info@rs-bergneustadt.de

Bergneustadt, im September 2026

Bescheinigung

_____
(Nachname; Vorname des Schülers)

ist Schüler/In unserer Schule im 9. Schuljahr und nimmt vom **12.04.-30.04.2027** an unserem Betriebspraktikum teil. In dieser Zeit ist er / sie in der Rheinischen Gemeindeunfall-Versicherung versichert. Ziel dieses Praktikums ist es, die Schüler/innen an die Wirtschafts- und Arbeitswelt heranzuführen.
Zum einen sollen sie erste Eindrücke von fachlichen Anforderungen der modernen Arbeitswelt gewinnen, zum anderen soll dieses Betriebspraktikum auch der Berufsorientierung dienen und den Schüler/innen helfen, ihre Entscheidung sachgemäß zu treffen.
Die Schüler/innen sollen einen möglichst realitätsnahen Arbeitsablauf kennenlernen. Am Ende des Praktikums werden die Betriebe darum gebeten, die Leistungen der Schüler/innen auf dem Bewertungsbogen zu beurteilen. Der Beurteilungsbogen und die anzufertigende Praktikumsmappe werden in der Schule bewertet.
Im Namen der Schulleitung möchten wir Ihnen und Ihren Mitarbeitern unseren herzlichen Dank aussprechen für Ihre freundliche Bereitschaft, unserem/r Schüler/in einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen, und für die damit verbundenen Mühen.

Mit freundlichen Grüßen

gez. Heit, Patemann, Salamann (Koordinator:innen Berufsorientierung)

(Bitte von Seiten des Betriebes ausfüllen)

_____
(Schüler/In: Vorname, Name, Klasse)

absolviert das Betriebspraktikum der Städtischen Realschule Bergneustadt vom **12.04.-30.04.2027**

Firmen/Betriebsname: _____

Abteilung: _____

Anschrift: _____

Betreuer/in: _____

Telefon/Fax/Email: _____

Evtl. Besonderheiten/Wünsche: _____

_____ _____
(Ort / Datum) **(Unterschrift / Firmenstempel)**