



## INFORMATION DER BETRIEBE ZUM ERSTEN BETRIEBSPRAKTIKUM IN JAHRGANG 9

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Rahmen der schulischen Berufsorientierung absolvieren unsere Schülerinnen und Schüler in der Zeit vom

**7. Juni - 25. Juni 2027**

ein Betriebspraktikum.

Durch das Praktikum sollen unsere Schülerinnen und Schülern Einblicke in betriebliche Abläufe, Arbeitsprozesse und berufliche Anforderungen gewinnen. Zugleich erhalten sie die Möglichkeit, ihre eigenen Interessen, Fähigkeiten und berufliche Vorstellungen zu überprüfen und weiterzuentwickeln.

Wir bitten Sie, dieses wichtige Vorhaben zu unterstützen und einer Schülerin bzw. einem Schüler unserer Schule einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Unsere Schülerinnen und Schüler sind während des schulischen Praktikums auf dem Weg zum und vom Praktikumsbetrieb sowie während des Aufenthalts im Betrieb über die Unfallkasse Nord unfallversichert. Darüber hinaus besteht für diese Zeit eine subsidiäre Haftpflichtversicherung der Freien und Hansestadt Hamburg.

Eine Lehrkraft unserer Schule steht Ihnen während der Praktikumszeit als Ansprechpartnerin bzw. Ansprechpartner zur Verfügung. Den Besuchstermin vereinbart die zuständige Lehrkraft direkt mit Ihnen.

Das Praktikum wird im Unterricht vor- und nachbereitet. Unsere Schülerinnen und Schüler reflektieren dabei ihre Erfahrungen und setzen sich mit den beruflichen Anforderungen sowie ihren eigenen Vorstellungen auseinander. Bitte ermöglichen Sie es unseren Schülerinnen und Schülern, geeignete Informationen zur Nachbereitung des Praktikums zu beschaffen, soweit dies mit betrieblichen Interessen und der Vertraulichkeit vereinbar ist.

Wenn Sie einen Praktikumsplatz bereitstellen können, füllen Sie bitte die beiden beigefügten Formulare zur Bestätigung des Praktikumsplatzes aus.

Herzlichen Dank für Ihre Kooperationsbereitschaft und Ihre Unterstützung bei der beruflichen Orientierung unserer Schülerinnen und Schüler.

Mit freundlichen Grüßen

Andreas Rothfritz  
Schulleiter



## PERSONALBOGEN FÜR DAS PRAKTIKUM

### Kontaktdaten der Praktikantin / des Praktikanten

Name, Vorname:  
derzeitiges Alter:  
Betriebspraktikum in Jahrgang:  
Adresse:  
  
Mobil:  
E-Mail:

### Kontaktdaten der Eltern / Erziehungsberechtigten

Name:  
Adresse:  
  
Telefon:  
Mobil:  
E-Mail:

### Ansprechpartner am LMG

Name:  
Telefon:  
Mobil:  
E-Mail:

### Koordinator für Berufs- und Studienorientierung am LMG

Bastian Dworok  
(040) 2000 5973  
bastian.dworok@lmghh.de

### Erwartungen an das Praktikum:

**Hinweis:** Dieser Personalbogen soll von der Praktikantin bzw. dem Praktikanten vorab ausgefüllt werden und enthält wichtige Kontaktdaten und Hinweise zur Organisation und Durchführung des Praktikums für den Betrieb bzw. das Unternehmen.