

Städt. Realschule – Rotbuschweg 28 – 59846 Sundern

Städtische Realschule
✆ (02933) 77021 Fax: 77073
Rotbuschweg 28 59846 Sundern

Schülerbetriebspraktikum 2026/27
Klasse 9

Liebe Eltern, liebe Schülerinnen und Schüler,

euer Schülerbetriebspraktikum findet im kommenden Jahr von
Montag, den 15.02.2027 bis Freitag, den 05.03.2027 in den Betrieben statt.

Die Vor- und Nachbereitung des Praktikums geschieht in erster Linie im Fachunterricht, vor allem in den Fächern Deutsch und Politik.

Eure Aufgabe ist es jetzt, euch eine **Praktikumsstelle** zu besorgen. Nehmt nicht irgendeine, sondern orientiert euch an euren Interessen, Neigungen und Fähigkeiten.

Sucht euch bitte ortsnah eine Stelle in einem Ausbildungsbetrieb, maximal 25 - 30 km entfernt. Es ist nicht erlaubt, das Praktikum im elterlichen Betrieb zu absolvieren oder eine Praktikumsstelle auszuwählen, die von einem nahen Verwandten betreut wird.

Klärt bitte ab, **ob Ihr für Euer Praktikum eine Belehrung nach dem Infektionsschutzgesetz** benötigt. Falls ja, so müsst ihr euch online belehren lassen. Nähere Informationen erhaltet ihr von Frau Kreis-Vielhaber.

Wenn ihr eine Praktikumsstelle gefunden habt, lasst bitte das entsprechende Formblatt vom Betrieb ausfüllen und gebt es der Klassenlehrerin/ dem Klassenlehrer zurück.

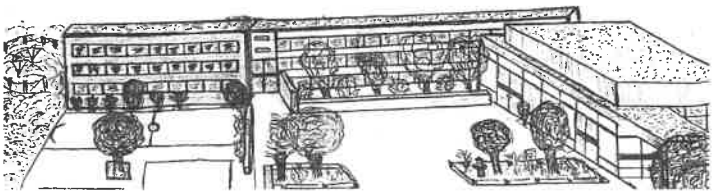
Spätester Abgabetermin: Freitag, 11.12.2026

Wenn jemand keine passende Stelle findet, wird die Schule behilflich sein.

Wir hoffen, dass euch dieses Praktikum bei der Berufswahl hilft.

12.10.2026
Datum

S. Kreis-Vielhaber
Koordinatorin SBP



Städtische Realschule
✆ (02933) 77021 Fax: 77073
Rotbuschweg 28 59846 Sundern

Städt. Realschule – Rotbuschweg 28 – 59846 Sundern

Schülerbetriebspraktikum 2026/27
Klasse 9

Schüler/in: _____

Klasse: _____

Hiermit bestätigen wir, dass sie/er das Betriebspraktikum von **Montag, den 15.02.2027 bis Freitag, den 05.03.2027** in unserem Betrieb absolvieren kann.

Sie/Er wird eingesetzt im Bereich _____
(Berufsbezeichnung)

Firma: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel: _____ Fax: _____

_____
Datum

(Firmenstempel)

_____
Unterschrift