

**Informationen für Betriebe Betriebspraktikum für die Schülerinnen und Schüler
unserer 9. Jahrgangsstufe vom 08.-12. Juni 2026**

Glückstadt, 04.09.25

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben möchten wir uns bei Ihnen bedanken, dass Sie eine Praktikantin oder einen Praktikanten des Detlefsengymnasiums bei sich aufnehmen und betreuen. Im Vordergrund des Betriebspraktikums sollen für die Schülerinnen und Schüler eine (erste) praktische Erfahrung mit der Arbeitswelt, dem beruflichen Alltag und eine Begegnung mit der Wirtschaft in unserer Region stehen. Das Praktikum kann auch ein erster Schritt zur eigenen beruflichen Orientierung sein.

Die Schülerinnen und Schüler sollen in der Praktikumswoche an berufstypische Arbeiten herangeführt werden und möglichst ganztägig arbeiten, um den Arbeitsalltag kennen zu lernen. Sie bewerben sich selbstständig um einen Praktikumsplatz, so dass Einsatz und Interesse erwartet werden können.

Das einwöchige Betriebspraktikum im 9. Jahrgang ist Teil der schulischen Ausbildung am Detlefsengymnasium und gehört laut Schulkonferenzbeschluss vom 15.11.2005 zum Berufsorientierungskonzept. Während dieser Zeit besteht Versicherungsschutz bei der Unfallkasse Schleswig-Holstein. In besonders unfallträchtigen Bereichen dürfen die Schülerinnen und Schüler jedoch nicht eingesetzt werden. Bitte machen Sie die Schülerinnen und Schüler zu Beginn des Praktikums mit den üblichen Unfallverhütungsvorschriften und allgemeinen Hinweisen zur Arbeitsplatzsicherheit (Erste-Hilfe-Kette etc.) vertraut.

Wir wissen, dass Sie und Ihre Mitarbeiter mit dem Praktikum eine beachtliche Mehrarbeit auf sich nehmen. Für Ihre Unterstützung danken wir Ihnen ausdrücklich. Wir bitten Sie, die nachfolgende Bestätigung für die Aufnahme einer/eines Praktikantin/Praktikanten auszufüllen und diese über die Schülerin oder den Schüler an uns weiterzuleiten.

Für weitere Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung. Sie erreichen uns unter der Telefonnummer 04124/ 91640

Mit freundlichem Gruß

gez.

Susanne Senftleben, OSTD'
Schulleiterin

Michael Seifert, StR
Kordinator Berufsorientierung Mittelstufe

Bestätigung für das Detlefsengymnasium Glückstadt

Betriebspraktikum des 9. Jahrgangs vom 08.06. bis 12.06.2026

Wir erklären uns bereit, _____ in der Zeit
(Name der Schülerin, Name des Schülers)

vom _____ bis _____ zum Betriebspraktikum bei uns aufzunehmen.

Die Arbeitszeiten der Praktikantin / des Praktikanten sind wie folgt:

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa*

* Sollte Ihr Unternehmen unter der Woche einen Schließtag haben, so darf das Praktikum auf den Samstag erweitert werden.

Unternehmen: _____

Straße: _____

Ort: _____

Ansprechpartner/in im Betrieb: _____

Telefonnummer: _____

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie uns, dass in Ihrem Unternehmen die vorgeschriebenen Unfallverhütungs- und Hygienevorschriften, die Erste-Hilfe-Kette und Arbeitssicherheitsmaßnahmen eingehalten werden. *(Notwendig nach dem Leitfaden zu schulischen Praktika 2024)*

Stempel

Datum/ Unterschrift:

Wichtiger Hinweis zur Haftpflichtversicherung:

Bei einem schulischen Praktikum tritt die Haftpflicht der Kommunalversicherer (dem Kommunalen Schadenausgleich Schleswig-Holstein) nur nachrangig ein. Die Erziehungs-/Sorgeberechtigten sollten daher dringend vor dem Antritt eines Praktikums eine Haftpflichtversicherung für ihr Kind abschließen, falls diese noch nicht vorhanden ist. Ein Haftpflichtversicherungsschutz durch die Bildungsverwaltung oder Schule besteht nicht.

Ich habe/Wir haben den Hinweis zur Haftpflichtversicherung zur Kenntnis genommen.

Datum/ Unterschrift der Erziehungs-/Sorgeberechtigten