



Realschule der Stadt Kerpen
Sekundarstufe I
Schulzentrum Horrem-Sindorf

Bruchhöhe 27
 50170 Kerpen
 Telefon: 0 22 73 / 9495 49-0
 Telefax: 0 22 73 / 9495 49-99
 E-Mail: info@realschule-kerpen.de
 Home: www.realschule-kerpen.de
 Kerpen, 9.9.2016



Realschule Kerpen - Bruchhöhe 27 – 50170 Kerpen

An alle Firmen, Betriebe, Einrichtungen und Freiberufler als Partner unserer Schule

Berufsfelderkundung in der 8. Jahrgangsstufe

Sehr geehrte Damen und Herren,

seit dem Schuljahr 2014/15 setzen wir an unserer Schule das Landesprogramm "Kein Abschluss ohne Anschluss" um. Dieses hat zum Ziel, die Schülerinnen und Schüler auf ihrem Weg der Berufswahlorientierung so zu unterstützen, dass am Ende der Klasse 10 möglichst Klarheit über den gewünschten beruflichen Werdegang besteht. Ein Baustein dieses Programms besteht aus drei Berufsfelderkundungen in Klasse 8. Dieses Standardelement liefert den Jugendlichen Impulse, realistische Vorstellungen über die Berufswelt und die eigenen Fähigkeiten und Interessen zu entwickeln.

Alle Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufe 8 sollen drei **eintägige** Berufsfelderkundungen, vergleichbar mit einem eintägigen Schnupperpraktikum, in **jeweils verschiedenen** Berufsfeldern durchführen. Die Dauer einer Berufsfelderkundung sollte in der Regel **mindestens 6 Stunden** betragen um einen möglichst umfassenden Einblick zu erhalten.

Sollten Sie noch Fragen zu den Berufsfelderkundungen haben, stehe ich Ihnen gerne als Ansprechpartner zur Verfügung.

Ich danke Ihnen für Ihre Bereitschaft, Schülerinnen und Schüler unserer Schule zu betreuen, zumal dies immer mit zusätzlichen Belastungen verbunden ist. Selbstverständlich sind die Jugendlichen während der Berufsfelderkundung über die Schule versichert.

Mit freundlichen Grüßen

Rita Schuy

Rita Schuy, Zweite Realschulkonrektorin



Die Schülerin/der Schüler _____ hat sich heute bei uns vorgestellt. Wir sind bereit, sie/ihn während des Berufsfelderkundungstages zu betreuen.

Berufsfeld oder Ausbildungsberuf (bitte dringend angeben): _____

Name des Betriebes: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Ansprechpartner/in: _____

Datum der Berufsfelderkundung: _____

Datum

Unterschrift (mit Stempel)