

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom _____ Unser Zeichen, unsere Nachricht vom _____ Telefon, Name 03464 5430-14 Datum 10.07.2023
Stl/

Sehr geehrte Mitarbeiterin, sehr geehrter Mitarbeiter einer Praktikums Einrichtung für die Schulform
Fachoberschule (FOS) Gesundheit und Soziales FR Sozialwesen

Sie haben sich freundlicherweise bereit erklärt, einem Jugendlichen des Bildungsganges FOS **Gesundheit und Soziales FR Sozialwesen** unserer BbS einen Praktikumsplatz in Ihrem Unternehmen zur Verfügung zu stellen. Dafür möchten wir Ihnen sehr herzlich danken.

Der von Ihnen zur Verfügung gestellte Praktikumsplatz dient dem Kennenlernen der verschiedenen Tätigkeiten im Bereich des Sozialwesens.

Die Jugendlichen erhalten im Bildungsgang FOS-Gesundheit und Soziales FR Sozialwesen an unserer Schule Grundkenntnisse aus dem Berufsbereich und sollen diese durch praktische Erfahrungen in Ihrem Unternehmen vertiefen. Hierzu dienen die Praktika im 1. Ausbildungsjahr.

Gleichzeitig wird in den beiden Ausbildungsjahren die Allgemeinbildung vertieft und der Bildungsgang mit Prüfungen zum Erwerb der Fachhochschulreife abgeschlossen.

Mit dem Erwerb der Fachhochschulreife werden die Jugendlichen befähigt, ein Studium an einer Fachhochschule zu beginnen. Hierfür leistet auch das Praktikum, welches die Jugendlichen in Ihrer Einrichtung absolvieren dürfen, einen wertvollen Beitrag. Aus diesem Grund freuen wir uns auf eine gute Zusammenarbeit mit Ihnen und Ihrem Unternehmen.

Eine Lehrkraft unserer BbS wird Ihren Jugendlichen regelmäßig betreuen. Sie wird zuvor telefonisch einen Besuchstermin vereinbaren.

Im Monat November beabsichtigen wir eine Zusammenkunft mit den Verantwortlichen der Praktikums Einrichtungen durchzuführen, um erste Erfahrungen auszutauschen und alle den Bildungsgang betreffenden Fragen mit Ihnen zu erörtern. Hierzu schicken wir Ihnen rechtzeitig eine Einladung zu.

Sollten Sie schon eher Anfragen bezüglich des Praktikums haben, so stehen wir Ihnen für nähere Auskünfte gern zur Verfügung.

Nochmals herzlichen Dank für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

Storch
Schulleiterin

Schulstandorte

	Haus 1	Haus 2	Haus 3	Haus 4
Anschrift :	Friedrich-Engels-Str. 22 06526 Sangerhausen	Karl-Liebknecht-Str. 15 06526 Sangerhausen	Geiststraße 2 06295 Lutherstadt Eisleben	Querfurter Straße 12 06295 Lutherstadt Eisleben
Telefon :	03464 5430-0	03464 5430-50	03475 614748-0	03475 6119-0
Fax :	03464 5430-12	03464 5430-56	03475 602063	03475 6119-220
E-Mail :	verwaltung@bbs-msh.de			