



Comenius-Schule, Leimbornstr. 14, 34134 Kassel

Telefon: 0561 / 42029
Telefax: 0561 / 42020
E-Mail: poststelle@comenius.kassel.schulverwaltung.hessen.de

**An die
Schüler und Eltern des Jahrgangs 8**

Kassel, den

Anmeldung zur vertiefenden Berufsorientierung

Liebe Eltern des Jahrgangs 8,

sicher haben Sie bereits von unserem Wahlpflichtangebot „vertiefende Berufsorientierung“ gehört.

Wir haben Sie bereits an zwei Terminen über die Eckpunkte dieses besonderen Angebots informiert:

- Im zweiten Halbjahr Jg. 8 **bewerben** sich die Schüler bei den teilnehmenden Betrieben. Zur Auswahl stehen über 100 Betriebe aus verschiedensten Branchen
- Schüler, Eltern, Betriebe und Schule unterschreiben eine gemeinsame **Kooperationsvereinbarung**
- In den Jahrgänge 9 & 10 absolvieren die Schüler insgesamt **17 Wochen Praktika** in einem Betrieb, davon etwa die Hälfte der Zeit in den Ferien (Beginn: Herbstferien)
- In der Schulzeit erhalten die Schüler berufsbezogenen **Zusatzunterricht**
- Das Angebot ist **offen** für Schüler mit allen Abschlussprognosen
- Eine Teilnahme am **Französisch**-Unterricht ist möglich, nicht jedoch am WPU Spanisch
- Die Schüler verbleiben in ihren alten **Klassen** und nehmen auch an den Abschlussfahrten teil
- Teilnehmen sollten **belastbare Schüler**, eine Unterstützung durch die Eltern ist notwendig. Die mitgebrachten Vornoten sind zweitrangig

Die Erfahrungen der letzten Jahre zeigen, dass teilnehmende Schüler trotz höherer Arbeitsbelastung zumeist ihr Notenbild verbessern und dabei ihre Berufswahl zielgerichteter angehen.

Schüler und Eltern sollten nun gemeinsam entscheiden, ob sie dieses besondere Angebot wahrnehmen möchten. Bei Rückfragen stehen Ihnen Herr Ahrend und Herr Horstmann gerne telefonisch oder per Mail zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Eike Pollmann
(Schulleiter)

Jens Ahrend
(Kordinator Berufsorientierung)
ahrend.beruf@web.de



Bitte abtrennen und an den Klassenlehrer zurückgeben. Danke!

- Mein Sohn / meine Tochter möchte ab nächstem Schuljahr am Wahlpflichtunterricht „vertiefende Berufsorientierung“ teilnehmen

Name des Kindes

Klasse

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten