

Liebe Lernende,

wir freuen uns, Sie bald als Teil an unserer Schule begrüßen zu dürfen. Mit diesem Schreiben möchten wir Ihnen wesentliche Informationen bezüglich der Voraussetzungen für den Erhalt des erweiterten ersten Schulabschlusses im Bereich Ernährung und Versorgungsmanagement Typ I zukommen lassen.

Für den erfolgreichen Abschluss sind **zwei Praktika** von jeweils **drei Wochen** verpflichtend abzuleisten. Diese Praktika finden während der Schulzeit statt.

**1tes Praktikum: 21.09. bis 10.10.2026**

**2tes Praktikum: 01.03. bis 19.03.2027**

Um sicherzustellen, dass die verpflichtenden Praktika während der Schulzeit erfolgreich absolviert werden können, bitten wir Sie, **sich sofort einen Praktikumsplatz für das erste Praktikum zu suchen.**

Im Anhang finden Sie die erforderlichen Verträge und Anschreiben für die Unternehmen, bei denen Sie Ihr Praktikum absolvieren werden. Bitte legen Sie diese vollständig ausgefüllt vor. **Erst nach Vorlage des Praktikumsnachweises für das erste Praktikum können Sie eine rechtsverbindliche Zusage für diesen Bildungsgang erhalten.**

Gerne stehen wir Ihnen zur Seite, um Ihnen bei der Suche nach einem geeigneten Praktikumsplatz behilflich zu sein. Bei Fragen oder benötigter Unterstützung zögern Sie bitte nicht, uns zu kontaktieren.

Wir freuen uns darauf, gemeinsam mit Ihnen diesen bedeutenden Schritt auf Ihrem Bildungsweg zu gehen und wünschen Ihnen bereits jetzt viel Erfolg für Ihre kommenden Praktika.

Mit freundlichen Grüßen,

Björn Trenkwald

## **Informationsblatt Betriebspraktika**

Liebe Lernende,

um sicherzustellen, dass Sie die richtige Wahl für Ihr Praktikum treffen und damit Ihr Praktikum reibungslos verläuft, folgen hier einige wichtige Hinweise.

**1tes Praktikum: 21.09. bis 10.10.2026**

**2tes Praktikum: 01.03. bis 19.03.2027**

**In welchen Betrieben kann ich das Praktikum absolvieren?**

### **Hinweise zur Lage:**

Die Praktikumsbetriebe sollten sich im Einzugsgebiet der Stadt Leverkusen befinden (Leverkusen, an Leverkusen angrenzende Gebiete, wie Monheim, Langenfeld, Burscheid, Flittard etc.). Für Praktikumsbetriebe außerhalb dieser Bereiche bitten wir um vorherige Absprache und Klärung.

### **Welche Betriebe sind mögliche Praktikumsbetriebe:**

Nur Betriebe, in denen **Speisen oder Getränke herstellen beziehungsweise zubereiten** werden sind möglich.

Damit kommen unter anderem **Restaurants, Bistros, Cafés, Konditoreien, Bäckereien, Metzgereien, Hotels, Catering-Unternehmen, Brauereien** und **Kantinen** in Frage.

(siehe Anlage)

Sollten Sie sich unsicher sein, ob der Betrieb, den Sie wählen wollen, geeignet ist oder nicht, sprechen Sie uns bitte an.

Frau Ahrens: [t.ahrens@gsbk.schulen-lev.de](mailto:t.ahrens@gsbk.schulen-lev.de)

Frau Kunter: [r.kunter@gsbk.schulen-lev.de](mailto:r.kunter@gsbk.schulen-lev.de)

Herr Trenkwald: [b.trenkwald@gsbk.schulen-lev.de](mailto:b.trenkwald@gsbk.schulen-lev.de)

**Betriebspraktikum 1**  
**einjährige Berufsfachschule für Ernährung und Versorgungsma-**  
**agement Typ I**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die einjährige Berufsfachschule für Ernährung und Versorgungsmanagement führt zum erweiterten ersten Schulabschluss.

Wir bitten Sie daher im Schuljahr 2025/26, unseren Schülerinnen und Schülern einen Praktikumsplatz für **drei Wochen** in dem Zeitraum vom:

**21.09. bis 09.10.2026**

zur Verfügung zu stellen. Die Wochenarbeitszeit sollte 38 Std. betragen.

Die Praktikumszeit ist für die Schülerinnen und Schüler verpflichtender Teil ihrer Schulausbildung. Dadurch sind sie über die Unfallkasse NRW versichert.

Für die Bereitstellung eines Praktikumsplatzes bedanken wir uns im Voraus.

Bitte füllen Sie uns das beiliegende Formblatt aus und geben es der/m Schüler/in wieder mit zur Schule. Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne telefonisch zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen,

B. Trenkwalder

**Betriebspraktikum 1**  
**der einjährigen Berufsfachschule für Ernährung und Versorgungsmanagement Typ I**

Der/die Schüler/in

Vor- und Nachname	
Mobile Telefonnummer	

hat sich heute in meinem Betrieb vorgestellt:

Name des Betriebs	
Anschrift des Betriebs	
Bei Abweichung: Anschrift des Praktikumsortes	
Abteilung	
Betreuer/in im Betrieb	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	

Ich/Wir sind bereit, Ihrer Schülerin/ Ihrem Schüler für die Zeit **vom 21.09. bis 09.10.2026** einen ganztägigen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Arbeitszeit- <b>38 Std. pro Woche</b>	Von/bis:
Hinweis zur Arbeitskleidung	
Besuch durch Lehrer/in am bes- ten	Am/um:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

## **Betriebspraktikum 2**

### **einjährige Berufsfachschule für Ernährung und Versorgungsma- nagement Typ I**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die einjährige Berufsfachschule für Ernährung und Versorgungsmanagement führt zum erweiterten ersten Schulabschluss.

Wir bitten Sie daher im Schuljahr 2025/26, unseren Schülerinnen und Schülern einen Praktikumsplatz für **drei Wochen** in dem Zeitraum vom:

**01.03. bis 19.03.2027**

zur Verfügung zu stellen. Die Wochenarbeitszeit sollte 38 Std. betragen.

Die Praktikumszeit ist für die Schülerinnen und Schüler verpflichtender Teil ihrer Schulausbildung. Dadurch sind sie über die Unfallkasse NRW versichert.

Für die Bereitstellung eines Praktikumsplatzes bedanken wir uns im Voraus.

Bitte füllen Sie uns das beiliegende Formblatt aus und geben es der/m Schüler/in wieder mit zur Schule. Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne telefonisch zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

B. Trenkwalder

**Betriebspraktikum 2**  
**der einjährigen Berufsfachschule für Ernährung und Versorgungsmanagement Typ I**

Der/die Schüler/in

Vor- und Nachname	
Mobile Telefonnummer	

hat sich heute in meinem Betrieb vorgestellt:

Name des Betriebs	
Anschrift des Betriebs	
Bei Abweichung: Anschrift des Praktikumsortes	
Abteilung	
Betreuer/in im Betrieb	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	

Ich/Wir sind bereit, Ihrer Schülerin/ Ihrem Schüler für die Zeit  
**vom 01.03. bis 19.03.2027** einen ganztägigen Praktikumsplatz zur  
Verfügung zu stellen.

Arbeitszeit- <b>38 Std. pro Woche</b>	Von/bis:
Hinweis zur Arbeitskleidung	
Besuch durch Lehrer/in am bes- ten	Am/um:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel