



Staatliche Schule in der Freien und Hansestadt Hamburg

Entdecken • Entfalten • Erreichen

Gymnasium Buckhorn • Im Regestall 25 • 22359 Hamburg

An die Praktikumeinrichtungen und -betriebe  
des Sozialpraktikums der Studienstufe

**Sozialpraktikum der Studienstufe vom 14.06. bis 25.06.2027**

Hamburg, 10.08.2026

Liebe Praktikumeinrichtungen und -betriebe,

ich möchte mich ganz herzlich bei Ihnen bedanken, dass \_\_\_\_\_  
(Name Schüler\*in) im Rahmen des Praktikums der Studienstufe des Gymnasiums Buckhorn  
vom 14.06.2027-25.06.2027 bei Ihnen tätig sein darf.

Das Praktikum wird durch ein vielfältiges Angebot im Rahmen der Berufsorientierung und in  
Vorlesungen für die Oberstufe sowie dem Seminarunterricht im Profil vor- und nachbereitet.  
Praktikumsbesuche sind nicht vorgesehen, können aber im Bedarfsfall durch den Koordinator  
für das Soziale Lernen erfolgen.

Während der Praktikumszeit ist \_\_\_\_\_ (Name Schüler\*in) durch die  
Schulbehörde gegen Unfall- und Haftpflichtschäden versichert. Ich möchte Sie bitten, den fol-  
genden Meldebogen unserer Schüler\*innen auszufüllen, damit wir uns im Notfall bei Ihnen  
melden können.

Sollten sich noch weitere Fragen ergeben, können Sie sich über die Schule oder per Mail  
jederzeit an mich wenden.

Mit freundlichen Grüßen

Philipp Becker  
Koordinator Soziales Lernen

Gymnasium Buckhorn  
(philipp.becker@gy-buck.hamburg.de)

Gymnasium Buckhorn • Im Regestall 25 • 22359 Hamburg

☎ gymnasium-buckhorn@bsb.hamburg.de • Leitzahl: 339 / 5812

☎ +49.40.42 89 33 70 • 📠 +49.40.42 89 33 7 38

## Meldung zum Sozialpraktikum der Studienstufe vom 14.06.2027-25.06.2027

Die Abgabe der Meldeunterlagen für das Sozialpraktikum muss bis zum **19.03.2027** über die entsprechende Aufgabe auf iServ als PDF-Dokument erfolgen.

### Angaben zur Person:

---

Nachname, Vorname

---

Profil, Tutor

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Wohnort

---

Telefonnummer

### Angaben zur Praktikumseinrichtung:

---

Name des Betriebs

---

Zuordnung Arbeitsbereich

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefonnummer

---

Ansprechpartner/-in

---

Datum, Unterschrift der Ansprechpartnerin/des Ansprechpartners (ggf. Stempel)