

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte!

Wir führen im Rahmen der verbindlichen Übung Berufsorientierung fünf „Berufspraktische Tage“ durch („Schnupperlehre“). **Diese „Berufspraktischen Tage“ finden im Schuljahr 2026/2027 im Zeitraum von Montag, 19.10.2026 bis Freitag, 23.10.2026 statt.** Ihre Tochter /Ihr Sohn soll dabei in einem selbst ausgewählten Betrieb unserer Region, welcher berechtigt ist Lehrlinge auszubilden, einen Einblick in die Berufswelt erhalten. Aufgrund unserer Erfahrungen aus den letzten Jahren erachten wir es als sinnvoll, dass Ihre Tochter oder Ihr Sohn in **zwei bis drei Betrieben** diese „Schnupperlehre“ absolviert. Die Schülerinnen und Schüler sind im Rahmen dieser schulbezogenen Lehrveranstaltung über die Schule versichert.

Mit freundlichen Grüßen

Bernd Kleinschuster

(Berufsorientierungskoordinator MS Grafendorf)

Folgender Abschnitt dient als Bestätigung für die Mittelschule Grafendorf:



BERUFSPRAKTISCHE TAGE

Als erziehungsberechtigte Person des Schülers/der Schülerin

....., Klasse:.....

erkläre ich durch meine Unterschrift, dass mein Sohn/ meine Tochter auf freiwilliger Basis an den berufspraktischen Tagen, organisiert von der MS Grafendorf, teilnimmt. Ich nehme zur Kenntnis,

- dass sich die Unterrichtszeit an diesen Tagen nach der Dienstzeit von Lehrlingen im jeweiligen Betrieb richtet.
- dass für mein Kind eine Haftpflichtversicherung besteht, die Schäden abdeckt, die während der berufspraktischen Tage im Betrieb verursacht werden könnten.
- dass ich selbst ohne Anspruch auf eine finanzielle Entschädigung für die Fahrt meines Kindes zum und vom Arbeitsplatz zu sorgen habe, wobei auch die Begleitung durch einen Lehrer unmöglich ist.
- dass mein Kind seitens des Betriebes keine finanzielle Entschädigung erhält.
- dass mein Kind (mit geeigneter Arbeitskleidung) pünktlich am Arbeitsplatz erscheinen muss.
- dass mein Kind während der Anwesenheit im Betrieb der Aufsicht der vom Betrieb benannten Betreuungsperson untersteht.
- dass mein Kind im Rahmen der berufspraktischen Tage mit den für den jeweiligen Beruf typischen Arbeitsbedingungen und Gefahrenbereichen in Kontakt kommen kann.

Für die Schüler und Schülerinnen, die an dieser Schulveranstaltung nicht teilnehmen, ist stundenplanmäßiger Unterricht. Erkrankt mein Sohn oder meine Tochter, werde ich die Schule bzw. den Betrieb umgehend verständigen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte