



KLEX. Klusemann Extern

Marschallgasse 19 - 21

Tel.: 05/0248-020/110

8020 Graz

www.klex.co.at

Sehr geehrte Firmenleitung!

Die Schüler und Schülerinnen der NMS Klex haben auch heuer wieder die Möglichkeit an den **Berufspraktischen Tagen** in der Zeit vom **25.11. – 29.11.2024** teilzunehmen.

Die Schüler- und Schülerinnen erhalten dadurch die Möglichkeit einen Einblick in die Berufswelt zu bekommen. Diese Konfrontation mit der Arbeits- und Berufswelt hilft mit, die Berufswahlentscheidung der jungen Menschen zu begleiten und zu erleichtern. Gleichzeitig haben Sie die Gelegenheit zu beobachten, ob unser/e Schüler/in Ihren Anforderungen gerecht wird.

Bei der Durchführung „Berufspraktischer Tage“ soll der/die Schüler/in sinnvoll beschäftigt sein, ohne in den Arbeitsprozess eingegliedert zu werden. **Einfache, ungefährliche Tätigkeiten**, um Materialien, Werkzeuge etc. kennen zu lernen, können durchgeführt werden. Die Schüler:innen dürfen aber keine Fertigkeiten einüben, nicht als Arbeitskraft betrachtet werden und keinen anderen Arbeitnehmer ersetzen. Ein Entgelt steht den Schüler:innen nicht zu. Die Dauer eines Berufspraktischen Tages darf **8 Stunden** in der Zeit zwischen 7. 00 Uhr und 18. 00 Uhr nicht überschreiten. Während der Dauer der „Berufspraktischen Tage“ sind die Schüler bei der **AUVA**, wie auch bei anderen Schulveranstaltungen, versichert.

Wir würden uns freuen, wenn Sie den Schüler:innen Einblicke in den Berufsalltag gewähren.

Teilen Sie uns bitte auf beiliegender Zusicherungserklärung mit, ob Sie bereit sind, Schüler:innen in Ihrem Betrieb aufzunehmen.

Für Fragen steht Ihnen Fr. Dipl. Päd. Ilse Hirschbeck (hirschbeck.ilse@klex.co.at) gerne zur Verfügung.

Wir bedanken uns recht herzlich für ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

Ilse Hirschbeck

Berufsorientierungskoordination



Klusemann Extern

Berufspraktische Tage

Bestätigung des Betriebes

Termin: _____

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Firmenanschrift: _____

Erprobter Beruf: _____

Verantwortliche Person im Betrieb + Telefonnummer: _____

Beginn und Ende der Anwesenheit im Betrieb(Uhrzeit): _____

Mittagspause: _____

Unterschrift: _____

Firmenstempel