

# Berufspraktische Tage

## Musikmittelschule Graz-Ferdinandeum

Färbergasse 11; 8010 Graz; Tel.: 0316/872-6815; Fax: 0316/872-6816

Mail: [musikmittelschule@musikmittelschule.edu.graz.at](mailto:musikmittelschule@musikmittelschule.edu.graz.at)

Web: [www.mmsferdinandeum.at](http://www.mmsferdinandeum.at)

## Benachrichtigung für Betriebe

....., am ..... 20..

Sehr geehrte Geschäftsführung!

Die Neue Musikmittelschule Graz-Ferdinandeum bzw. unser/e Schüler/in  
\_\_\_\_\_ beabsichtigt im Rahmen des Berufsorientierungsunterrichtes  
„berufspraktische Tage“ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 20... durchzuführen.

Die Jugendlichen erhalten dadurch einen Einblick in die Berufswelt. Vertreter der Wirtschaft helfen so mit, die Berufswahlentscheidung unserer jungen Menschen zu begleiten und zu erleichtern.

Wir würden uns freuen, wenn wir Sie für die Durchführung von „berufspraktischen Tage“ gewinnen könnten. Genauere Informationen und rechtliche Grundlagen finden Sie auf unserer Website [www.mmsferdinandeum.at](http://www.mmsferdinandeum.at) unter dem Stichwort Berufsorientierung – Gesetzliche Grundlagen.

Teilen Sie uns bitte auf der untenstehenden Einverständniserklärung mit, ob Sie bereit sind, Schüler/innen unserer Schule in Ihrem Betrieb für die o.a. Zeit aufzunehmen. Unsere Schüler/innen sind während der gesamten Zeit unfallversichert. Wir bedanken uns recht herzlich für Ihre Bemühungen und verbleiben mit freundlichen Grüßen

Karl Hierzberger, BEd  
(BO-Koordinator)

Barbara Ogrisek, BEd  
(Schulleiterin)

--- ✂ ---

### Einverständniserklärung des Betriebes/der Institution .....

Ich/Wir habe(n) die Informationen zu den berufspraktischen Tagen gelesen und erkläre(n) mich/uns bereit, dass die Schülerin/der Schüler ..... die berufspraktischen Tage in der Zeit von ..... bis ..... 20... in unserem Betrieb/in unserer Institution absolvieren kann. Sie/Er wird in dieser Zeit betreut von ..... (Bitte um Angabe von Name(n) und Telefon)

..... , .....

Ort, Datum

.....

Unterschrift bzw. Stempel des Betriebes

# Berufspraktische Tage

## Musikmittelschule Graz-Ferdinandeum

Färbergasse 11; 8010 Graz; Tel.: 0316/872-6815; Fax: 0316/872-6816

Mail: [musikmittelschule@musikmittelschule.edu.graz.at](mailto:musikmittelschule@musikmittelschule.edu.graz.at)

Web: [www.mmsferdinandeum.at](http://www.mmsferdinandeum.at)

## Checkliste

### Vor dem Beginn der berufspraktischen Tage:

- Vorsprache bzw. Vorstellung im Betrieb  
Bewerbungsmappe, Kleidung, Pünktlichkeit, Höflichkeit etc. beachten
- Lage und Erreichbarkeit des Betriebes:  
Wahl der Verkehrsmittel, Planung der Zeitreserven für Hin- und Rückfahrt, ev. Besorgen einer Wochenkarte für die benötigten Verkehrsmittel
- Besorgen der entsprechenden Arbeitskleidung bzw. des geeigneten Schuhwerks
- Abschluss einer freiwilligen privaten Haftpflichtversicherung (bei Bedarf bzw. auf Wunsch des Firmeninhabers)

### Während der berufspraktischen Tage:

- Freundliches, höfliches Benehmen
- Einsatzfreude für die Tätigkeit, die ausgeübt wird, auch wenn sie nicht immer lustig ist
- Einhaltung des Jugendschutzgesetzes
- Strengstes Alkohol und Nikotinverbot
- Unfallgefahren minimieren, Sicherheitsvorkehrungen beachten, Schutzkleidung verwenden
- Hygienevorschriften beachten
- Informationen für eine Lehr- oder Ferialstelle beim jeweiligen Betrieb/Institution einholen
- Anwesenheit vom zuständigen Mitarbeiter/Abteilungsleiter bestätigen lassen.

### Sollte es zu Problemen, Krankheiten oder anderen unvorhersehbaren Dingen kommen:

- Schule **und** Betrieb unverzüglich verständigen: **0316/872-68 15** bzw. **0664/87 96 743**

Wir wünschen euch viel Freude und viele wertvolle Eindrücke bei euren berufspraktischen Tagen. Wir werden euch im Rahmen der Schulveranstaltung in dieser Zeit in den jeweiligen Firmen/Betrieben bzw. Institutionen oder Einrichtungen nach telefonischer Ankündigung besuchen kommen.

Friederike Scheifinger  
KV der 4a Klasse

Barbara Ogrisek  
Direktorin

Karl Hierzberger  
BO - Koordinator

Norbert Rauscher  
KV der 4b Klasse

# Berufspraktische Tage

## Musikmittelschule Graz-Ferdinandeum

Färbergasse 11; 8010 Graz; Tel.: 0316/872-6815; Fax: 0316/872-6816

Mail: [musikmittelschule@musikmittelschule.edu.graz.at](mailto:musikmittelschule@musikmittelschule.edu.graz.at)

Web: [www.mmsferdinandeum.at](http://www.mmsferdinandeum.at)

## Schülerbegleitpass

Vorname: ..... Name: ..... Klasse: .....

Verantwortlicher Lehrer: **Karl Hierzberger**

Erprobter Beruf: .....

Firma/Betrieb: .....

Adresse: ..... Tel.: .....

Zuständige(r) Mitarbeiter(in) für den Schüler/die Schülerin: .....

Position in der Firma/im Betrieb: .....

Von der Betriebsleitung bzw. dem(r) zuständigen Mitarbeiter(in) des Betriebes/der Institution auszufüllen:

(Das Ausfüllen der untenstehenden Tabelle soll sowohl von Seiten des Betriebes/der Institution als auch von Seiten des Schülers/der Schülerin freiwillig erfolgen. Die Beurteilung der berufspraktischen Tage wird für keine Zeugnisnote des achten oder neunten Schuljahres herangezogen.)

Eigenschaften (Beurteilung: 5 Punkte = Höchstwert; 0 Punkte = Tiefstwert)	Punkte
Freundlichkeit	
Selbständigkeit	
Pünktlichkeit	
Konzentrationsfähigkeit	
Auffassungsgabe	
Genauigkeit	
Ausdrucksfähigkeit	
Teamfähigkeit	
Arbeitstempo	
Geschicklichkeit	
Allgem. Umgangsformen	
<b>Summe</b>	

Der Schüler, die Schülerin würde den Einstellungserfordernissen eines Lehrlings bzw. eines angehenden Mitarbeiters einer angehenden Mitarbeiterin zum aktuellen Zeitpunkt

in allen Bereichen 0; in vielen Bereichen 0; in manchen Bereichen 0; kaum 0; gar nicht 0

entsprechen. (Bitte ankreuzen und dem Schüler/der Schülerin oder der besuchenden Lehrkraft mitgeben. Danke für die Mühe!)

Datum: \_\_\_\_\_, 20\_\_

Unterschrift des/der Betreuenden bzw. Stempel des Betriebes

# Berufspraktische Tage

## Musikmittelschule Graz-Ferdinandeum

Färbergasse 11; 8010 Graz; Tel.: 0316/872-6815; Fax: 0316/872-6816

Mail: [musikmittelschule@musikmittelschule.edu.graz.at](mailto:musikmittelschule@musikmittelschule.edu.graz.at)

Web: [www.mmsferdinandeum.at](http://www.mmsferdinandeum.at)

## Anwesenheitsbestätigung

für Schüler der Musikhauptschule Ferdinandeum im Rahmen der berufspraktischen  
Tage im \_\_\_\_\_ 20.../...

Der/Die ordentliche Schüler(in) der Musikmittelschule Graz Ferdinandeum

\_\_\_\_\_

(Name des Schülers/der Schülerin)

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ im nachfolgend angeführten  
Betrieb seine/ihre berufspraktischen Tage absolviert.

### Firmendaten bzw. Stempel:

Name des Betriebes/der Institution/der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Name des betreuenden Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Die Anwesenheit wird für folgende Wochentage und Arbeitszeiten durch Unterschrift und Stempel  
der Firmenleitung bestätigt.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
..... 20...	..... 20...	..... 20...	..... 20...	..... 20...	..... 20...
von ..... Uhr	von ..... Uhr	von ..... Uhr	von ..... Uhr	von ..... Uhr	von ..... Uhr
bis ..... Uhr	bis ..... Uhr	bis ..... Uhr	bis ..... Uhr	bis ..... Uhr	bis ..... Uhr
					
_____ Unterschrift	_____ Unterschrift	_____ Unterschrift	_____ Unterschrift	_____ Unterschrift	_____ Unterschrift

(Pro Tag sollte die „Arbeitszeit“ nach Möglichkeit mindestens sechs jedoch maximal acht Stunden betragen)

....., am \_\_\_\_\_ 20\_\_

# Berufspraktische Tage

## Musikmittelschule Graz- Ferdinandeum

Färbergasse 11; 8010 Graz; Tel.: 0316/872-6815; Fax: 0316/872-6816

Mail: [musikmittelschule@musikmittelschule.edu.graz.at](mailto:musikmittelschule@musikmittelschule.edu.graz.at)

Web: [www.mmsferdinandeum.at](http://www.mmsferdinandeum.at)

## Elterninformation

....., am ..... 20..

Sehr geehrte Eltern der beiden vierten Klassen!

Für die Schüler und Schülerinnen der vierten Klassen finden im Rahmen des Berufsorientierungsunterrichtes bzw. als Schulveranstaltung in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 20\_\_ berufspraktische Tage statt.

Diese Schulveranstaltung wird Ihrem Kind eine praxisnahe Hilfestellung bei der Berufs- bzw. Schulwahlentscheidung bieten.

Im oben genannten Zeitraum sind die Schüler/innen vom Unterricht in der Klasse freigestellt und „arbeiten“ in einem Betrieb bzw. einer Institution mit.

Die Schüler\*innen wählen sich selbständig einen Betrieb, werden aber im Unterricht hinsichtlich Auswahl, Kontaktaufnahme und Ablauf von Seiten der Schule unterstützt und vorbereitet.

Diese berufspraktischen Tage werden als mehrtägige Schulveranstaltung durchgeführt oder vom Schüler/von der Schülerin nach Absprache mit dem Klassenvorstand selbst festgesetzt.

Die Schüler/Die Schülerin müssen/sollten (im eigenen Interesse) bzw. auf Verlangen der jeweiligen Betriebe eine Haftpflichtversicherung vorweisen (können). Vom Elternverein der Schule wird pauschal eine Haftpflichtversicherung für alle Schüler der vierten Klassen für das gesamte Schuljahr angeboten bzw. abgeschlossen.

Für den Zeitraum der berufspraktischen Tage ist eine namentlich genannte Aufsichtsperson im Betrieb/in der Institution für die Sicherheit und das Wohl Ihres Kindes verantwortlich. Sie sollten unbedingt Namen und Telefonnummer dieser Person kennen.

Der Berufsorientierungskordinator, die beiden Klassenvorstände bzw. andere Kollegen und Kolleginnen des Lehrkörpers der Musikmittelschule Graz-Ferdinandeum werden Ihre Töchter und Söhne im Rahmen der Schulveranstaltung besuchen kommen.

Die Durchführung des Projektes ist mit keinen zusätzlichen Kosten verbunden (Ausnahme: allfällige Fahrtkosten bzw. falls notwendig, angepasste Arbeitskleidung, soweit nicht von den Betrieben zur Verfügung gestellt).

Alle Fragen in diesem Zusammenhang richten Sie bitte an den Koordinator für Berufsorientierung, Kollegen Karl Hierzberger (0664/8796743).

Mit freundlichen Grüßen

Direktion der MHS Ferdinandeum

Barbara Ogrisek

--- ✂ ---

### Einverständniserklärung

Ich \_\_\_\_\_, erziehungsberechtigt für \_\_\_\_\_, habe die Informationen zu den berufspraktischen Tagen gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

..... Datum .....20....  
Ort,

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten