



Polytechnische Schule Gratkorn

PTS Gratkorn  
Schulgasse 8  
8101 Gratkorn

Tel: 0664 8556717 (Direktion)  
Tel: 0664 8556719 (Konferenzzimmer)  
direktion@pts-gratkorn.at  
[www.pts-gratkorn.at](http://www.pts-gratkorn.at)

## Einverständniserklärung

**A3**

Die Firma .....

Anschrift .....

Telefon: .....

Verantwortlicher: .....

erklärt sich bereit, dem Schüler / der Schülerin

Name:.....

Kontaktdaten e mail: \_\_\_\_\_

der Polytechnischen Schule Gratkorn in der Zeit von

**08. Jänner 2025 bis 05. Februar 2025**

jeweils Mittwoch: 08.01., 15.01., 22.01., 29.01., 05.02.2025

eine praktische Einführung und Berufsvorbereitung für den

Lehrberuf .....

zu ermöglichen.

Für den Praxisbetreuer notwendige Informationen  
Arbeitszeiten:

.

Der Schnupperlehrling soll folgende Arbeitskleidung mitbringen:

\_\_\_\_\_

..... , am .....

(Stempel und Unterschrift)



Polytechnische Schule Gratkorn

**PTS Gratkorn**  
Schulgasse 8  
8101 Gratkorn

Tel: 0664 8556717 (Direktion)  
Tel: 0664 8556719 (Konferenzzimmer)  
direktion@pts-gratkorn.at  
[www.pts-gratkorn.at](http://www.pts-gratkorn.at)

## **Betrifft: Berufspraxis im Schuljahr 2024/25**

### **Sehr geehrte Firmenleitung!**

Im Bestreben, die Vorbereitung unserer Schülerinnen und Schüler auf ihren zukünftigen Beruf optimal durchzuführen und den Wünschen der Wirtschaft nach vermehrter Betriebspraxis und spezifischer Berufsvorbereitung nachzukommen, hat der Gesetzgeber im **neuen Lehrplan für Polytechnische Schulen (PS)** eine noch effizientere Berufsvorbereitung durch vermehrten Praxisbezug vorgesehen. Um diesem Gesetzesauftrag auch im Sinne der Wirtschaft nachkommen zu können, brauchen wir die enge Zusammenarbeit mit Ihnen als Ausbildungsbetrieb. In Ihrem und im Interesse unserer SchülerInnen ersuchen wir Sie, uns dahingehend zu unterstützen und den zukünftigen Mitarbeitern in der Wirtschaft die Möglichkeit zur Absolvierung einer Berufspraxis zu ermöglichen.

Es ist selbstverständlich, dass die Schülerinnen und Schüler dieses Praktikum ernst nehmen und in der Schule eingehend darauf vorbereitet werden.

Lehrer unserer Schule werden sich erlauben, Sie während der Berufspraxis zu besuchen.

Bitte behalten Sie eine Kopie dieser Einverständniserklärung in Ihrem Betrieb.

**Jeder Schüler ist für die Zeit der Berufspraxis  
Haftpflicht – und Unfall versichert!**

**Mit bestem Dank für Ihre Unterstützung und Zusammenarbeit.**

Für die Schulleitung

**Dipl.-Päd. Reinhard Koopmans**

**Gratkorn, September 2024**