

Sozialprojekt „Compassion“

Versicherungsnachweis und Beschreibung der erwünschten Tätigkeit

An: _____
(Name der Institution eintragen und bei der Anmeldung dort abgeben!)

Mit diesem Schreiben bestätigen wir, dass der/die SchülerIn

_____ Klasse _____

im Rahmen eines **Sozialprojekts** in Ihrem Betrieb in der Zeit vom
20.1.2025- 31.1.2025 arbeiten soll/wird und für diese Zeit über die Schule
zusätzlich versichert wird.

Beschreibung der erwünschten Tätigkeit

Die SchülerInnen sollen im direkten Kontakt mit behinderten, alten, kranken Menschen oder anderweitig sozial Bedürftigen einen neuen Lebensbereich kennen lernen. Da sie keine fachspezifische Vorbildung haben, erwarten wir, dass sie vor allem zu einfachen Hilfstätigkeiten herangezogen werden (z.B. Bettenmachen, älteren Personen Gesellschaft leisten, ihnen beim Essen helfen, Handreichungen für das Pflegepersonal, Spielen mit Kindern und Jugendlichen oder Beschäftigung mit Menschen mit Behinderung).

Im Wesentlichen soll es ihnen ermöglicht werden, zu sehen, zu beobachten, zu fragen, zu begreifen und selbst zu spüren, wie sozial bedürftige Menschen leben und was soziale Dienste leisten.

Die Jugendlichen sollen - ähnlich einer Ferrialpraxis - womöglich in den Arbeitsalltag integriert werden, damit sie diesen authentisch kennen lernen. Die **Arbeitszeit** richtet sich nach den Möglichkeiten des Betriebes, soll aber die Schularbeitszeit nicht wesentlich unterschreiten (**mind. 30 Wochenstunden**).

Wir bitten, dieses Praktikum bestmöglich zu unterstützen, und dem/der SchülerIn ausreichend **Einblick in die soziale Berufswelt** zu gewähren!

Mit bestem Dank für Ihre Bemühungen



Projektverantwortliche



Anmeldung zum Sozialpraktikum „Compassion“

(bis zur ersten Rk-Stunde nach den Herbstferien in der Schule abzugeben!)

Wir bestätigen hiermit der Schule der Dominikanerinnen, dass der/die
Schüler/in

im Zeitraum von **20.1. - 31.1. 2025** bei uns ein Praktikum im Gesamtausmaß
von mind. **60 Stunden** absolvieren kann.

Name d. Institution: _____

Adresse: _____

Voraussichtliche Dienstzeit: _____

Betreuer/in: Name: _____

Tel.: _____

Datum

Unterschrift

Stempel



Bestätigung für die Schule nach absolviertem Sozialpraktikum „Compassion“

Hiermit wird bestätigt, dass der/die Schüler/in

Geburtsdatum: _____

im Zeitraum von _____ bis _____

als Praktikant/in bei uns tätig war und _____ Stunden absolviert hat.

Name der Institution:

Adresse:

Kurze Beurteilung:

Datum

Unterschrift

Stempel

im September 2024

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte der 7. Klassen!

Wie schon in vielen vorangegangenen Jahren, sollen die 7. Klassen im Schuljahr 2024/25 das **Sozialprojekt Compassion** durchführen.

Mittelpunkt dieses Projekts wird ein zweiwöchiges Praktikum in einem Sozialbetrieb sein. Ihr Sohn/Ihre Tochter wird während der letzten zwei Wochen vor den Semesterferien 2025 dazu von der Schule freigestellt. Die Kollegen/innen sind darüber informiert und haben sehr gerne Ihre Mithilfe zugesagt. Sie sehen keine Schwierigkeiten darin, den Lehrstoff in der 7.Klasse so aufzuteilen, dass die Schüler/innen ohne Probleme zwei Wochen abwesend sein können.

Außerdem wird, im Rahmen vieler Gegenstände, thematisch das Projekt vorbereitet bzw. aufgearbeitet. Auch während des Praktikums werden die Schüler/innen von uns betreut.

Nun müssen wir dringend die Praxisbetriebe für Ihre Kinder fixieren.

- 1.) Die SchülerInnen sollen in einer Institution arbeiten, wo sie tatsächlich in direkten Kontakt mit Menschen mit Behinderung, alten, kranken Menschen oder anderweitig sozial Bedürftigen kommen. (Also nicht in der EDV-Abteilung der Caritas!) Es soll für die Jugendlichen eine Herausforderung sein, die über ihre Alltagserfahrung hinausgeht.
- 2.) Die Jugendlichen sollen dort in den Arbeitsprozess integriert werden. Sie sollen den Arbeitsalltag so authentisch wie möglich kennen lernen. Die Arbeitszeit richtet sich nach den Möglichkeiten des Betriebes, soll aber **mindestens 60 Stunden (= 30 Stunden pro Woche)** ausmachen.
- 3.) Viele Betriebe sind an die Betreuung von Schüler*innen gewöhnt. Rechtlich besteht kein Problem. Die Schüler/innen sind im Rahmen des Projekts versichert. Über die Schule werden die SchülerInnen extra versichert werden. Sie erhalten dafür eine Bestätigung von der Schule.
- 4.) Es geht um die **Zeit vom 20.1. - 31.1.2025**

Die endgültigen Anmeldungen sind bis 07.11.2024 abzugeben!!!

Das Formular ist vom Sozialbetrieb zu unterzeichnen!

Bei Fragen, Problemen oder Unsicherheiten wenden Sie sich bitte rechtzeitig an mich oder an den Klassenvorstand.

Ich freue mich schon sehr auf dieses Projekt und verbleibe mit lieben Grüßen.

Projektverantwortliche