



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 **22.1.2024– 2.2.2024** arbeiten soll/wird und für diese Zeit über die Schule **zusätzlich versichert** wird.

Beschreibung der erwünschten Tätigkeit

Die SchülerInnen sollen im direkten Kontakt mit körperlich, psychisch und sozial beeinträchtigten Menschen aller Altersstufen neue Lebenswelten kennenlernen. 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 Beeinträchtigung).

Im Wesentlichen soll es ihnen ermöglicht werden, zu sehen, zu beobachten, zu fragen, zu begreifen und selbst zu spüren, um so Diversitäten zu erfahren.

Die Jugendlichen sollen – ähnlich einer Feriapraxis – womöglich in den Arbeitsalltag integriert werden, damit sie diesen authentisch kennenlernen. 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



OStR Mag. Monika Riedler
Projektverantwortliche