



Bestätigung des Betriebs

Berufspraktische Tage

Praxisplatz für _____, der _____, Klasse
(Name der Schülerin/des Schülers)

Firma: _____

Adresse: _____

verantwortliche Kontaktperson: _____ Tel.: _____

Anwesenheit (Datum): _____ Zeit: _____

Bestätigung des Betriebes

Der / die oben genannte Schüler/in hat sich in unserem Betrieb für die berufspraktischen Tage vom _____ bis _____ in der Zeit von _____ bis _____ angemeldet um ihm/ihr Einblick in den Lehrberuf _____ zu ermöglichen.

Wir haben das Informationsschreiben über die Durchführung dieser Schulveranstaltung erhalten.

Wir übernehmen für die Praxistage als Beauftragte der Schule die Aufsicht.

Datum

Unterschrift und Firmenstempel

Von den Eltern zu bestätigen!

Ich bin informiert, dass meine Tochter/mein Sohn in der angegebenen Zeit berufspraktische Tage in oben angeführter Firma/Schule absolviert. Sie/er ist nach der Schulveranstaltungsverordnung versichert. (§13 SchUG).

Datum: _____ Unterschrift: _____