Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

BESTÄTIGUNG

Firmenstempel

Branche/Lehrberuf: _____

Verantwortliche/r in der Firma laut §44a SchUG: _____

Der Schüler/die Schülerin _____ absolviert in unserem Betrieb die Berufspraktischen Tage vom

von _____ bis _____

Tägliche Arbeitszeiten: _____

Pausenzeiten: _____

Name und Erreichbarkeit Verantwortliche/r: _____

Das Informationsblatt wurde im Betrieb abgegeben.

_____ _____

Datum Unterschrift Firma

Bestätigung der Eltern

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter _____
im oben genannten Betrieb, im Rahmen der berufspraktischen Tage tätig ist.
Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind in firmeneigenen Kraftfahrzeugen mitfahren darf. Das Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

_____ _____

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r