

Name der Schülerin/des Schülers: Klasse:.....

BESTÄTIGUNG

Firma/Schule:

Anschrift, Tel./FAX:

.....

Lehrberuf/Bildungsweg:

Verantwortliche(r) in der Firma/der Schule laut § 44a SchUG:

Der Schüler/die Schülerin

absolviert in unserem Betrieb/an unserer Schule die Berufspraktische(n)

Tage/Woche (Unzutreffendes bitte streichen).

Termin: _____

Tägl. Arbeitsbeginn: Arbeitseende:

Pausenzeiten:

Das Informationsblatt wurde im Betrieb/in der Schule abgegeben.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bestätigung der Eltern

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter

von.....bis im oben genannten Betrieb/in der oben genannten
Schule, im Rahmen der Berufspraktischen Tage/Woche tätig ist.

Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind in firmeneigenen Kraftfahrzeugen
mitfahren darf. Das Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Diese Bestätigung ist bis spätestens

in der Schule abzugeben!