



**NÖ Mittelschule
Grafenegg
Hauptstraße 29
3492 Etsdorf**
Tel. 02735/5454
E-mail: nms.grafenegg@noeschule.at

Name des Schülers: **Klasse:**

BESTÄTIGUNG

Schnupperbetrieb:

Anschrift, Tel./FAX:.....

.....

Branche/Lehrberuf:.....

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

Der Schüler/die Schülerin

absolviert in unserem Betrieb die Berufspraktischen Tage.

Termin: 1. 10. – 4. 10. 2024

Tägl. Arbeitsbeginn:..... Arbeitseende:

Pausenzeiten:

Das Informationsblatt wurde im Betrieb abgegeben.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bestätigung der Eltern

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter

von..... bis im oben genannten Betrieb im Rahmen der
Berufspraktischen Tage beschäftigt 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 20. 9. 2024 in der Schule abzugeben.