

BERUFSPRAKTISCHE WOCHE

BESTÄTIGUNG

des Betriebes zur Durchführung der Berufspraktischen Woche

Name der Schülerin/ des Schülers:	
Termin:	28. September – 1. Oktober 2020
Name, Anschrift und Telefonnummer des Betriebes:
Lehrberuf/Branche:	
Verantwortliche(r) im Betrieb lt. § 44a SchUG	
Täglicher Arbeitsbeginn:	
Arbeitsende:	
Mittagspause:	
Freier Tag/Halbttag:	

Stundenausmaß: Vollbeschäftigung erwünscht (32 Stunden), mindestens 24 Stunden!

Das Informationsblatt wurde im Betrieb abgegeben.

.....
Datum

.....
Unterschrift und Stempel

Bestätigung der Eltern

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn zum oben genannten Termin im angegebenen Betrieb im Rahmen der Berufspraktischen Woche tätig ist.

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

Das Stundenausmaß beträgt mindestens 24 Stunden!

.....
Datum

.....
Unterschrift

Diese Bestätigung ist spätestens bis Montag, 21. September, in der Schule abzugeben!