



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

Klasse: .....

## **BESTÄTIGUNG**

Firma/Schule: .....

Anschrift: .....

Tel./FAX: .....

Lehrberuf/Bildungsweg: .....

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

Der Schüler/die Schülerin .....

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

(Unzutreffendes bitte streichen)

Termin: .....

Täglicher 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!*