

Bestätigung BERUFSPRAKTISCHE TAGE

Unsere Firma ist bereit, an der Schulveranstaltung „Berufspraktische Tage“ mitzumachen.

Name der Firma: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Betreuungsperson laut § 44a SchuG: _____

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Lehrberuf: _____

Arbeitszeiten: *(Wir bitten um korrekte Angaben, wegen des Besuchsplans durch den Lehrer)*

Mo. 13.11.2023 Arbeitsbeginn: _____ Arbeitsende: _____

Di. 14.11.2023 Arbeitsbeginn: _____ Arbeitsende: _____

Do. 16.11.2023 Arbeitsbeginn: _____ Arbeitsende: _____

Pausenzeiten: _____

.....
(Ort, Datum)

.....
(Stempel, Unterschrift)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG der Eltern

beim Klassenvorstand bis spätestens 13. Oktober 2023 abgeben

Ich bin einverstanden, dass

mein Sohn/ meine Tochter: **Klasse:**

im oben angeführten Betrieb, im Rahmen der Berufspraktischen Tage tätig ist. Das Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Bestimmungen für Schulveranstaltungen werden von meinem Sohn/meiner Tochter eingehalten.
(Alkoholverbot, Rauchverbot, Anwesenheitspflicht, Befolgung von Weisungen und Anordnungen)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)