

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!*