



BERUFSPRAKTISCHE TAGE

Es wird hiermit bestätigt, dass der Schüler / die Schülerin

.....
die „berufspraktischen Tage“ von bis

in der Firma verbringen
kann.

Betreut durch (Ausbilder der Firma): Tel.:

Erklärung der Aufsichtsperson: Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Einbindung des Schülers / der Schülerin in den Arbeitsprozess verboten ist. Weiters werde ich den Schüler / die Schülerin auf relevante Rechtsvorschriften (Jugendschutz, Arbeitnehmerschutz, Arbeitshygiene) hinweisen.

Bestätigung der Firma:

(Stempel, firmenmäßige Zeichnung)

Beruf/Abteilung:

Arbeitszeit:

✗ Verbleibt bei der Schule!

✗ Verbleibt bei der Firma!

MS-PTS WALDZELL - Berufspraktische Tage

Name des Schülers:

Erreichbar unter (Telefonnummer und Anschrift):
.....
.....

Berufspraktische Tage (Datum und Uhrzeit: von - bis):

Abteilung/vorgesehene Tätigkeit: