



SCHULE UND WIRTSCHAFT – AUFNAHMEBESTÄTIGUNG

Berufspraktische Tage - Schuljahr 2018/19

(Schulveranstaltung gem. § 13 SchUG)

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Zeitraum der berufspraktischen Tage: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Termin: 24.09. – 27.09.2018
2. Termin: 28.01. – 31.01.2019
3. Termin: 18.03.2018 und 20.03. – 22.03.2019

Name des Betriebs: _____

Name der Aufsichtsperson: _____

Telefonische Kontaktmöglichkeit d. Betriebs: _____

Hiermit wird bestätigt, dass die/der oben genannte Schülerin/Schüler die berufspraktischen Tage im angeführten Betrieb absolviert.

Des Weiteren wurde das Informationsblatt zur Abhaltung von berufspraktischen Tagen gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift der Firmenleitung