



SCHULE UND WIRTSCHAFT – AUFNAHMEBESTÄTIGUNG

Berufspraktische Tage - Schuljahr 2017/18

(Schulveranstaltung gem. § 13 SchUG)

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Zeitraum der berufspraktischen Tage: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- 1. Termin: 25.09. – 28.09.2017
- 2. Termin: 29.01. – 01.02.2018
- 3. Termin: 20.03. – 23.03.2018

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