



## SCHULE UND WIRTSCHAFT – AUFNAHMEBESTÄTIGUNG

### Berufspraktische Woche - Schuljahr 2019/20

(Schulveranstaltung gem. § 13 SchUG)

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Zeitraum der berufspraktischen Woche: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Termin: 23.09. – 26.09.2019

2. Termin: 27.01. – 30.01.2020

3. Termin: 30.03. – 02.04.2020

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