

Vorname (BLOCKBUCHSTABEN)		Nachname (BLOCKBUCHSTABEN)	
------------------------------	--	-------------------------------	--

Bestätigung des Betriebes

Schnupperbetrieb:			
Anschrift:			
Telefon:			
Branche, Lehrberuf:			
Verantwortliche(r) in der Firma: laut §44a SchUG			

Der Schüler/die Schülerin absolviert in unserem Betrieb die Berufspraktische(n) Tage/Woche.

Termin: 15.09.2025 bis 19.09.2025

Tägl. Arbeitsbeginn:	
Arbeitsende:	
Pausenzeiten:	

☐ **Das Informationsblatt wurde im Betrieb abgegeben.**

Datum

Unterschrift

Bestätigung der Eltern

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter von bis im oben genannten Betrieb, 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 12.09.2025 in der Schule abzugeben!

