



BERUFSPRAKTISCHE TAGE

Abgabetermin für dieses Formblatt:

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!

NMS-PTS WALDZELL - Berufspraktische Tage

Name des Schülers:

Erreichbar unter (Telefonnummer und Anschrift):

.....

.....

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

Abteilung/vorgesehene Tätigkeit:

