



Bestätigung des Betriebs für die Schule

Betrieb:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Kontaktperson:

Bestätigung des Betriebs

Wir erklären uns damit einverstanden, den Schüler / die Schülerin
im Rahmen der berufspraktischen Tage in der Zeit von
in unserem Betrieb aufzunehmen, um ihm / ihr einen Einblick in den Lehrberuf
..... zu ermöglichen.

Für den oben genannten Zeitraum wird die Aufsichtspflicht von
.....
übernommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Firmenstempel

Hinweis: Schülerinnen und Schüler sind im Rahmen der Schülerunfallversicherung nach dem ASVG unfallversichert. Sie müssen nicht bei der Sozialversicherung angemeldet werden.