

# BESTÄTIGUNG

DIE SCHÜLERIN / DER SCHÜLER

Name		Klasse	
Tel.		FB	

ABSOLVIERT IN UNSEREM UNTERNEHMEN DIE BERUFSPRAKTISCHEN TAGE

## Termin:

Firma		Ansprechperson	
Straße, Nr.		Tel.Nr. Ansprechperson	
PLZ, Ort		Branche	
Tel.		Lehrberuf	
Mail		arbeitet am Standort	<input type="radio"/>
Verantwortliche(r) in der Firma laut § 44a SchUG		auf Baustellen unterwegs	<input type="radio"/>
Genauere Arbeits- u. Pausenzeiten (von – bis )			
Gesamte Wochenarbeitszeit in Stunden (darf 38,5 nicht unterschreiten)			
<b>Wird die Wochenarbeitszeit von 38,5 Stunden unterschritten, ist eine schriftliche Begründung für die Direktion notwendig!</b>			

Das Informationsblatt wurde im Betrieb abgegeben.

Datum	Unterschrift

## Bestätigung der Eltern

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn im oben genannten Unternehmen im Rahmen der Berufspraktischen Tage beschäftigt 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**

**in der Schule abzugeben!**