

BESTÄTIGUNG

DIE SCHÜLERIN / DER SCHÜLER

Name		Klasse	
Tel.		FB	

ABSOLVIERT IN UNSEREM UNTERNEHMEN DIE BERUFSPRAKTISCHEN TAGE

Termin: 12. – 16.10.2026

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

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 **2.Oktober.2026** in der Schule abzugeben!