



KOTTINGBRUNN

Polytechnische Schule
Renngasse 18
2542 Kottlingbrunn
Schulkennzahl: 30 60 54

Telefon: 02252/76334
Fax: 02252/70206-5

team@ptskottlingbrunn.at
www.ptskottlingbrunn.at

BESTÄTIGUNG

DIE SCHÜLERIN / DER SCHÜLER

Name		Klasse	
Tel.		FB	

ABSOLVIERT IN UNSEREM UNTERNEHMEN DIE BERUFSPRAKTISCHEN TAGE

Termin:

Firma		Ansprechperson	
Straße, Nr.		Tel. 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"/>
Arbeits- u. Pausenzeiten (im Ausmaß einer Arbeitswoche)			
Gesamte Wochenarbeitszeit	<input type="radio"/> 38,5	<input type="radio"/> 40	<input type="radio"/>
Begründung für abweichende Wochenstundenanzahl (Bestätigung durch die Direktion erforderlich):			

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!