PMS Mary Ward Krems
Hoher Markt 1
3500 Krems / Donau

MARY WARD SCHULEN
Privatmittelschule Krems

Tel: 02732/ 822 49 32
90388489@land.bildung.gv.at
www.marywardschulen.com/kremsphs/

Name des/der Schüler*in: _____ Klasse: _____

BESTÄTIGUNGSBLATT

Firma: _____

Anschrift: _____

Tel: _____
(bevorzugt die Telefonnummer der Aufsichtsperson)

E-Mail: _____

Die Aufsichtsperson in der Firma laut § 44a SchUG: _____
erklärt sich bereit im Rahmen der

„Berufspraktischen Tage“

den/die obgenannten Schüler*in in Ihrem Betrieb aufzunehmen und diesem/dieser Einblick in folgenden Beruf

_____

zu geben.

Termin:

Datum	Vormittag	Nachmittag

Mit den Richtlinien auf dem Informationsblatt bin ich einverstanden.

_____ _____
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte*r Datum, Unterschrift Firmenleitung

Die Schule bestätigt hiermit, dass dem Schüler / der Schülerin

_____die Erlaubnis an der Teilnahme der Berufspraktischen Tage vom _____ erteilt wurde.

_____
Datum, Schulstempel + Unterschrift

(Damit der/die Schüler*in im Rahmen der gesetzlichen Schülerunfallversicherung versichert ist, ist die Genehmigung der Schule Voraussetzung!)