

An die



**POLYTECHNISCHE SCHULE**  
2630 Ternitz, Forstnerweg 10  
Tel.: 02630 /38179 Fax 02630 /38179  
direktion@pts.ternitz.at www.pts.ternitz.at

## Schulveranstaltung "Berufspraktischen Woche"

Die **FIRMA** (Stempel)

Name des Schülers:

\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Lehrberuf: \_\_\_\_\_

Verantwortliche(r) in der Firma laut § 44a SchUG:

\_\_\_\_\_

Der/Die SchülerIn (sh. oben) absolviert in unserem Betrieb

von 7. Mai 2012 bis 11. Mai 2012

die Berufspraktische Woche.

Tägl. Arbeitsbeginn: \_\_\_\_\_ Arbeitseende: \_\_\_\_\_

Pausenzeiten: \_\_\_\_\_

Das Informationsblatt wurde im Betrieb abgegeben.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenleitung

### **Bestätigung der Eltern**

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_  
im oben genannten Betrieb, im Rahmen der Berufspraktischen Woche beschäftigt ist.  
Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind in firmeneigenen Kraftfahrzeugen  
mitfahren darf. Das Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

**ABGABETERMIN: 27. April 2012**

