



pts -SCHULE FÜR TECHNIK UND WIRTSCHAFT

Gymnasiumstraße 4, A - 3830 Waidhofen an der Thaya

Telefon: 02842/52447 FAX: 02842/52447 - 4

SCHULHANDY: 0664/1235383

E-MAIL (DIREKTION): 322034@NOESCHULE.AT

Homepage: <http://www.ptswaidhofen-thaya.ac.at>

Name des Schülers: Klasse:

BESTÄTIGUNG

Schnupperbetrieb:

Anschrift, Tel./FAX:

.....

Branche/Lehrberuf:

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

Der Schüler/die Schülerin

absolviert in unserem Betrieb die Berufspraktische(n) Tage/Woche.

Termin: 09.11.2020 bis 13.11.2020

Tägl. Arbeitsbeginn:Arbeitsende:

Pausenzeiten:

Das Informationsblatt wurde im Betrieb abgegeben.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bestätigung der Eltern

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter

von..... bisim oben genannten Betrieb, im Rahmen der
Berufspraktischen Tage/Woche tätig 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 23.10.2020 in der Schule abzugeben!