

Schnupperlehre – Bestätigung des Betriebes für die Schule

Betrieb: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
Email: _____
Kontaktperson: _____

Bestätigung des Betriebes

Wir erklären uns bereit, den Schüler/die Schülerin _____
im Rahmen der berufspraktischen Tage in der Zeit von _____ bis _____
in unserem Betrieb aufzunehmen, um ihm/ihr einen Einblick in den Lehrberuf
_____ zu ermöglichen.

Für den oben genannten Zeitraum wird die Aufsichtspflicht von
_____ übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

Hinweis: Schülerinnen sind im Rahmen der Schülerunfallversicherung nach dem ASVG unfallversichert. Sie müssen nicht bei der Sozialversicherung angemeldet werden.

