

Polytechnische Schule  
Edmund-Hofbauer-Straße 9  
3500 Krems  
Tel.: 02732/73920  
E-Mail: [pts.krems@noeschule.at](mailto:pts.krems@noeschule.at)  
Internet: [www.ptskrems.ac.at](http://www.ptskrems.ac.at)



Name des Schülers: .....

Klasse: .....

## BESTÄTIGUNG

Schnupperbetrieb: .....

Anschrift: .....

Tel.: .....

Branche/Lehrberuf: .....

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

Der Schüler/die Schülerin .....

absolviert in unserem Betrieb die Berufspraktischen Tage.

Termin: .....

Tägl. Arbeitsbeginn: ..... Arbeitseende: .....

Pausenzeiten:.....

Das Informationsblatt wurde im Betrieb abgegeben.

.....

Datum Unterschrift



Bestätigung der Eltern

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter.....  
von ..... bis ..... im oben genannten Betrieb 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 drei Wochen vor Beginn der Berufspraktischen Tage in der  
Schule abzugeben!