

Bestätigung des Betriebes



Pühretstraße 16, 4724 Neukirchen am Walde
Tel.: 07278/3133 Fax: 07278/3133-20
Mail: s408082@schule-ooe.at
Web : www.msneukirchen.at

Ort, Datum

Betrieb:

Adresse:

Telefon:

Email:

Kontaktperson:

Bestätigung des Betriebes

Wir erklären uns bereit, den/die Schüler/in

im Rahmen der Berufspraktischen Tage in der Zeit von _____ bis

in unserem Betrieb aufzunehmen.

Für den oben genannten Zeitraum wird die Aufsichtspflicht von Herrn/Frau

_____ übernommen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift und Firmenstempel

Hinweis:

Schüler/innen sind im Rahmen der Schülerunfallversicherung nach dem ASVG unfallversichert. Sie müssen nicht bei der Sozialversicherung angemeldet werden.