

Einverständniserklärung

Die Firma

.....
Anschrift

.....
Telefon:

.....
Verantwortlicher:

.....
erklärt sich bereit, der Schülerin / dem Schüler

.....
der Polytechnischen Schule Judenburg an folgenden Tagen

.....
jeweils von bis Uhr

eine praktische Einführung und Berufsvorbereitung für den Lehrberuf
zu ermöglichen.

.....
....., am

.....
(Stempel und Unterschrift)

Betrifft: Praxistage im Schuljahr 2019/20

Sehr geehrte Firmenleitung!

Bitte behalten Sie eine Kopie dieser Einverständniserklärung in Ihrem Betrieb.

Jeder Schüler ist für die Zeit der Berufspraxis Haftpflicht – und Unfall versichert!

Mit bestem Dank für Ihre Unterstützung und Zusammenarbeit

Für die Schulleitung



Gottfried Klemmer, PTS Judenburg