

2. Berufspraktische Woche

St. Johann, Februar 2024

pts.schule.at
Lernen für die Praxis

Wir bestätigen hiermit, dass die Schülerin/der Schüler

.....
(Vor- und Zuname)

die **BERUFSPRAKTISCHE WOCHE** („Schnupperlehre“) in der Woche vom **11. bis 15. März 2024** im folgenden Lehrberuf in unserem Betrieb absolvieren kann.

Lehrberuf:

Bezeichnung und Anschrift der Firma (Stempel):

.....
.....
.....

Für den Betrieb:

(Unterschrift)

Mit der Zusage zur Teilnahme an der Berufspraktischen Woche bestätigen wir eine Betreuung des Schülers/der Schülerin im Ausmaß von mindestens 35 Wochenstunden.

Vom Erziehungsberechtigten bitte ausfüllen und in der Schule abgeben!

Ich bestätige hiermit, dass meine Tochter/mein Sohn

.....

im oben angeführten Betrieb die **BERUFSPRAKTISCHE WOCHE** vom **11. bis 15. März 2024** absolviert.

.....
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)