Bestätigung des Betriebes

NNOEMS/HS Grünau-Rabenstein
St. Pöltner Straße 14
3203 Rabenstein
02723/2218
hs.gruenau-rabenstein@noeschule.at

Betrieb: .....
Adresse:.....
Telefon: .....
E-Mail: .....
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, um ihm/ihr einen Einblick in den Lehrberuf zu ermöglichen.

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

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift und Firmenstempel

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