

# Bestätigung des Betriebes

Briefkopf der Schule  
inkl. Tel.Nr. und E-Mail-Adresse

Ort, Datum

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

### Hinweis

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