**ANMELDUNG ZU BERUFSPRAKTISCHEN TAGEN**

Die Firma …………………………………………………………………………………………………………..

Adresse: …………………………………………………………………………………………………………….

erklärt sich bereit, die Schülerin/den Schüler ………………………………………………..…..

im Rahmen der Berufspraktischen Tagen am/vom ………………… bis …………………..

zu betreuen.

Kontaktperson: …………………………………………………………………………………………………

Die Schülerin/der Schüler ist während dieser Zeit kranken- und unfallversichert.

Wien, ………………………………………….. ……………………………………………….

Datum Firma / Unterschrift

……………………………………………….

Schule / Unterschrift