Ansuchen – Zusätzliche berufspraktische Tage

Bitte ausfüllen! Nur komplett ausgefüllte Formulare können berücksichtigt werden!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name des Schülers, Klasse |  | Name der / des Erziehungsberechtigten |

|  |
| --- |
|  |

Hiermit ersuche ich um Freistellung vom Unterricht für **zusätzliche berufspraktische Tage** meiner Tochter / meines Sohnes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Wann? Datum von - bis |  | Name der Firma |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Anschrift der Firma: Straße, Hausnummer |  | PLZ, Ort |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Herr/Frau  |  |  |
| Kontaktperson in der Firma |  | Telfonnummer |

|  |
| --- |
|  |

**Bestätigung der Firma:** Der Schüler/Die Schülerin darf in unserem Betrieb die **„zusätzlichen Berufspraktische Tage“** absolvieren!

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Unterschrift, Stempel der Firma |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten |

Genehmigt durch:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Schulstempel/Leiter der Schule: Markus Pöttschacher |

Mattersburg, am 20. Oktober 2022