

BESTÄTIGUNG

Der/Die Schüler/in _____
besucht die _____ Klasse der NMS Feldkirchen bei Graz und ist
berechtigt, vom 6.11.2017 bis 10.11.2017 die „Berufspraktischen
Tage“ zu absolvieren. Die berufspraktischen Tage sind eine Schul-
veranstaltung, daher ist der Schüler/die Schülerin unfallversichert.

Feldkirchen, September 2017

Elke Roth-Neukom, Dir, eh

----- (Abschnitt abtrennen und dem BO-Lehrer geben) -----

Name des Schülers: _____ Klasse: _____

Name d. Betriebes: _____

Anschrift d. Betriebes: _____

Telefonnummer d. Betriebes: _____

Ansprechperson: _____

Arbeitszeiten: _____

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

