



Berufspraxis

Abschnitt für den Betrieb!	ankreuzen	<input type="checkbox"/> Berufspraktische Tage/Woche (laut SchUG §§ 13 und 13a)			
	<input type="checkbox"/> individuelle Berufsorientierung <i>während</i> der Unterrichtszeit (max. 5 Tage pro Schuljahr, laut SchUG § 13b)				
	<input type="checkbox"/> individuelle Berufsorientierung <i>außerhalb</i> der Unterrichtszeit (max. 15 Tage pro Kalenderjahr, laut ASVG § 175)				
	von der Schule auszufüllen	<p>Sehr geehrte Wirtschaftstreibende! Ich bitte Sie den/die unten genannte/n Schüler/in während der angeführten Tage in Ihrem Betrieb für ein Berufspraktikum im Rahmen der Berufsorientierung als „Schnupperlehrling“ aufzunehmen. Bitte trennen Sie diesen Teil des Formulars ab, der Restabschnitt ist für die Schule. Ich bedanke mich im Namen der PTS Schwanenstadt für die Zusammenarbeit und bin für Sie bei Fragen erreichbar!</p>			
		07673/2384 - 17	DW 13	@	
	Lehrkraft	Telefon	Fax	Mail	Unterschrift
	vom Schüler/von der Schülerin auszufüllen	Foto (wenn vorhanden)	<p>Sehr geehrte Wirtschaftstreibende! Ich bitte Sie, mich in Ihrem Betrieb für die Dauer eines kurzen Berufspraktikums aufzunehmen. Ich bedanke mich herzlich, dass Sie mir damit einen Einblick in die Berufswelt ermöglichen!</p>		
			Schnupperberuf	Termin von	bis
		Name Schüler/In	Handynummer Schüler/in	Tel. Erziehungsberechtigte/r	Unterschrift Schüler/in
	Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Vereinbarungen und Richtlinien für Berufspraktika gelesen habe und mich daran halten werde!			Unterschrift Schüler/in	
Einverständnis der Erziehungsberechtigten:			Unterschrift Erziehungsberechtigte/r		

✂.....✂

von Betrieb auszufüllen	<p>Geschätzte Lehrkraft! Hiermit wird bestätigt, dass _____ in unserem Betrieb ein Berufspraktikum absolvieren kann. Termin: _____</p>		
	Betrieb	Adresse: Straße, PLZ, Ort	Firmenstempel
	Aufsichtsperson im Betrieb (Name)	Telefon & Mail Aufsichtsperson	Arbeitszeiten des/der Jugendlichen