



## SCHULE UND WIRTSCHAFT – **Aufnahmebestätigung**

### **Berufspraktische Woche - Schuljahr 2024/25**

*(Schulveranstaltung gem. § 13 SchUG)*

Name der Schülerin/des Schülers:

Zeitraum der Berufspraktischen Woche: *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- 1. Termin: 01.10. – 04.10.2024
- 2. Termin: 14.01. – 17.01.2025
- 3. Termin: 17.03. – 21.03.2025 *(19.03.2025, BO außerhalb der U.zeit)*

Name des Betriebs:

Name der Aufsichtsperson:

Telefonische Kontaktmöglichkeit d. Betriebs:

Hiermit wird bestätigt, dass die/der oben genannte Schülerin/Schüler die berufspraktischen Tage im angeführten Betrieb absolviert.

Des Weiteren wurde das Informationsblatt zur Abhaltung von berufspraktischen Tagen gelesen und zur Kenntnis genommen.

-----  
Ort, Datum

-----  
Firmenstempel und Unterschrift der Firmenleitung