



ORIENTIEREN |



LERNEN |



REIFEN |

pts-mayrhofen.at

SCHULE UND WIRTSCHAFT – Aufnahmebestätigung

Berufspraktische Woche - Schuljahr 2026/27

(Schulveranstaltung gem. § 13 SchUG)

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Zeitraum der Berufspraktischen Woche: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ 1. Termin: 05.10. – 09.10.2026

☐ 2. Termin: 25.01. – 29.01.2027

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