



Pressbaum, im \_\_\_\_\_

Firma:

Adresse:

Telefonnummer:

E-mail:

Kontaktperson:

Telefonnummer der Kontaktperson:

*Firmenstempel*

## Zusicherungserklärung

Meine Firma erklärt sich bereit im Rahmen der Berufspraktischen Tage der Privaten Mittelschule des Sacré Coeur Pressbaum

am \_\_\_\_\_

in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

den Schüler/die Schülerin \_\_\_\_\_ in

meinem Betrieb aufzunehmen, um ihm/ihr einen Einblick in den Beruf

\_\_\_\_\_

zu ermöglichen und erste Erfahrungen zu sammeln.

Wir haben die begleitenden Informationen gelesen und sind mit den rechtlichen Grundlagen

einverstanden. Für den oben genannten Zeitraum wird die Aufsichtspflicht von

\_\_\_\_\_ übernommen.

Mit freundlichen Grüßen

### Private Mittelschule

Klostergasse 12, A-3021 Pressbaum

T 02233/52427-675

F 02233/52427-533

dir.mittelschule@scp.ac.at

www.scp.ac.at