

# PTS Kalsdorf - Die Berufsvorbereitungsschule

8401 Kalsdorf, Hauptstraße 130-132  
E-Mail: pts.kalsdorf@gmx.at oder  
direktion@pts-kalsdorf.at

Tel: 03135/52970  
Homepage: www.pts-kalsdorf.at



## Berufspraktische Tage der Polytechnischen Schule Kalsdorf

### Erklärung des Erziehungsberechtigten

Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes an den Berufspraktischen Tagen im unten angeführten Betrieb einverstanden. Die dabei anfallenden Fahrtkosten werden von mir getragen.

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Sehr geehrte Damen und Herren,

Kalsdorf, 9. September 2024

die Berufswahl ist ein wesentlicher Schritt im Leben eines heranwachsenden Menschen. Die richtige Wahl wird durch eine möglichst umfassende Information über die Berufswelt erleichtert.

Ein Weg, die Welt der Berufe näher kennen zu lernen, bietet sich im Rahmen der „Berufspraktischen Tage“. Während dieser Zeit wirken die **gesetzliche Schülerunfallversicherung** und zusätzlich eine von der Direktion abgeschlossene **Haftpflichtversicherung**. Insgesamt sind fünf „individuelle Berufspraktische Tage“ möglich. Bitte informieren Sie uns telefonisch, wenn es Probleme gibt oder bei unentschuldigtem Fernbleiben, da keine Tagesbetreuung von Seiten der Schule möglich ist. Natürlich freuen wir uns über jede positive Rückmeldung.

Für die Direktion

Christian Seidl

Name der Firma: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Name der Ansprechperson im Betrieb: \_\_\_\_\_

Ich (Wir) erkläre(n) mich (uns) bereit, den Schüler (die Schülerin)

..... geb. ....

in meinem (unserem) Betrieb für die Berufspraktischen Tage in der Zeit vom .....

bis einschließlich ..... aufzunehmen.

Gewählter Lehrberuf: .....

**Lehrlingsausbildungsberechtigung:**  Ja  Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

.....  
Datum

.....  
Stempel und Unterschrift der Firmenleitung

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an die Schule! Danke!**