



Mittelschule Maishofen

5751 Maishofen, Schulstraße 2

Tel. 06542 / 683 33 (Fax +75) Schulkennzahl: 506052

email: direktion@ms-maishofen.salzburg.at

Einverständniserklärung des Betriebes

Name des Betriebes _____

Adresse des Betriebes _____

Name des Verantwortlichen im Betrieb _____

Telefon _____

Email _____

Bestätigung

Unser Betrieb ist mit der Aufnahme des Schülers/der Schülerin _____
einverstanden.

Für den/die Schüler/in ist in der Zeit der Berufspraktischen Tage vom _____ bis
_____ in unserem Betrieb Herr/Frau _____
zuständig/verantwortlich.

Sie können ihn/sie unter der Telefonnummer _____ erreichen.

Datum: _____

Unterschrift/Stempel Betrieb