

Lfd.	Vor- und Zuname der Schüler	Klasse	Betrieb und Adresse
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Der Schulleiter und die Begleitpersonen bestätigen durch ihre Unterschrift die Schulveranstaltungsverordnung BGBl. 622/1991, BGBl. 498/1995, BGBl. 61/1997 und die Erlässe 6-SHB-32/3-2005, 6-SHB-32/7-2008, 6-SHB-32/8-2008 und SchA – 341/2/95 über Art, Anzahl und Durchführung von berufspraktischen Tagen (Wochen) zur Kenntnis genommen zu haben.

.....
Datum u. Unterschrift des Lehrers

.....
Unterschrift des Schulleiters