

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

14 Tage vor Lehrgangsbeginn in der Direktion der LBS Mistelbach einreichen!

_____, am _____
Lehrbetrieb (Adresse) Ort Datum

An die
Direktion der Landesberufsschule Mistelbach
Franz Bayer-Straße 2
2130 Mistelbach
FAX 02572/2369-55
direktion@lbsmistelbach.ac.at



Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Lehrling

Name Klasse

in der Zeit vom _____ bis _____

die Berufsschule als externer Schüler/Schülerin besucht.

Es wird zur Kenntnis genommen, dass außerhalb der Unterrichtszeit und während der Mittagspause keine Aufsicht gestellt werden kann und keine Haftung übernommen wird. Externe Schülerinnen und Schüler werden nicht verköstigt und es ist ihnen nicht gestattet, sich im Schülerheim aufzuhalten.

Erkrankungen während des Lehrganges werden sofort der Direktion mitgeteilt. Eine Kopie der ärztlichen Bestätigung ist innerhalb von 3 Tagen der Schule zu übermitteln.

Unterschrift/Firmenstempel Lehrbetrieb

Unterschrift Erziehungsberechtigter
bei Volljährigkeit Unterschrift Lehrling