



Polytechnische Schule Burgenland

Fit für die Berufswelt - Fit fürs Leben

Erziehungsberechtigte _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ Ort _____

Berufspraktische Tage: _____

Erklärung betr. Mitnahme in Firmenfahrzeugen

Ich erkläre mein Einverständnis, dass meine Tochter / mein Sohn

_____ im Rahmen der berufspraktischen Woche in

Betriebsfahrzeugen oder sonstigen Fahrzeugen mitfahren darf.

Ort, Datum

Unterschrift

PTS Eisenstadt

Rosentalweg
7000 Eisenstadt
www.pts-eisenstadt.at

Tel.: + 43 2682 64302 o. +43 677 621 286 00
Fax: +43 2682 64302 DW 4
pts.eisenstadt@bildungserver.com



Polytechnische Schule Burgenland

Fit für die Berufswelt - Fit fürs Leben

Erziehungsberechtigte

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Berufspraktische Tage: _____

Erklärung betr. Mitnahme in Firmenfahrzeugen

Ich erkläre mein Einverständnis, dass meine Tochter / mein Sohn

_____ im Rahmen der berufspraktischen Woche in
Betriebsfahrzeugen oder sonstigen Fahrzeugen mitfahren darf.

Ort, Datum

Unterschrift

PTS Eisenstadt

Rosentalweg
7000 Eisenstadt
www.pts-eisenstadt.at

Tel.: + 43 2682 64302 o. +43 677 621 286 00
Fax: +43 2682 64302 DW 4
pts.eisenstadt@bildungserver.com