

Bioschule Schlägl
Schaubergstraße 2
4160 Aigen-Schlägl

Fax: (+43 732) 77 20-25 86 79
Telefon: (+ 43 7281) 62 37

Mail: info@bioschule.at



ANTRITTSMELDUNG FREMDPRAXIS

Name des/r Schülers/in:

Ich absolviere die Fremdpraxis vom: bis

am Betrieb

in

.....

Tel/FAX/Mail

.....
Unterschrift Schüler/in

Bestätigung des Praxisbetriebsleiters/in:

Der/die oben genannte Praktikant/in ist vorschriftsgemäß bei der
Gebietskrankenkasse angemeldet.

.....
Ort, Datum Unterschrift Betriebsleiter/in