

Bestätigung der Schule/Lehranstalt

Die Direktion/Leitung der Schule/Lehranstalt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bestätigt, dass Herr/Frau\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

im Schuljahr:

als ordentliche/r SchülerIn die/den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse/Jahrgang besucht.

an unserer Schule einen Kurs zur Ausbildung zur/zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ absolviert.

 Es erfolgt in diesem Schuljahr  keine  eine Klassenwiederholung.

Die Ausbildung hat im (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ begonnen und wird

voraussichtlich im (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ enden.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift / Stampiglie der Schule

 **Für Internatsschüler:**

Der Schüler / die Schülerin ist im / in der\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

untergebracht. Der zu entrichtende Heimkostenbeitrag ohne Depotgeld beträgt

€ \_­­\_\_\_\_\_\_\_\_ monatlich.

Datum: \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift und Stampiglie

Diese Bestätigung dient zur Vorlage bei der

**KAMMER FÜR ARBEITER UND ANGESTELLTE FÜR DAS BURGENLAND,**

# 7000 EISENSTADT, WIENER STRASSE 7, Tel.Nr. 02682/740