GASCHT SONDERVEREINBARUNGEN



Bitte vollständig ausfüllen und an office@gascht.at retournieren.

GASTGEBER SCHULE FÜR TOURISMUSBERUFE

Vorname Schüler/in:	
Nachname Schüler/in:	
Lehrbetrieb:	
Lehrberuf:	
BETRIEBSWECHS	SEL im Ausmaß von 6-8 Wochen (Selbstorganisation – Betrieb / Schüler:in)
☐ Ja ☐ Nein	
Wenn Ja, in welch	em Zeitraum wird der Betriebswechsel stattfinden:
AUSLANDSPRAK	TIKUM <u>ODER</u> DEZENTRALER BILDUNGSPARTNER
(Zutreffendes bitte ankr	euzen. Es ist <u>nur eine Auswah</u> l möglich.)
☐ Ja, ein Auslands ODER	praktikum im Ausmaß von 4-6 Wochen wird absolviert.
☐ Ja, Praktikum be	ei einem dezentralen Bildungspartner im Ausmaß von 4 Wochen wird absolviert.
☐ Nein, es wird we	eder Auslandspraktikum noch dezentraler Bildungspartner absolviert.
(Zutreffendes bitte ankr ab Anfang Septe ab Mitte Oktobe	Auslandspraktikum" (Organisation von ERASMUS / GASCHT) euzen. Es ist <u>nur eine Auswah</u> l möglich.) ember 2025 im Ausmaß von 4-6 Wochen r 2025 im Ausmaß von 4-6 Wochen on Betrieb / Schüler:in
Zusatzangaben "	Dezentraler Bildungspartner" (Selbstorganisation – Betrieb / Schüler:in mit Hilfe von GASCHT Office)
Zeitraum:	(im Ausmaß von 4 Wochen)
Angabe Wunschpra	ktikum-Stelle:
BERUFSREIFEPR	Ü FUNG
Der/die Schüler:in	wird die Berufsreifeprüfung im Rahmen der GASCHT absolvieren:
□Ja	
☐ Nein	
	Änderungen vorbehalten.
Datum, Unterschrift f Betrieb	ür die Besonderheiten GASCHT Datum, Unterschrift für die Besonderheiten GASCHT Lehrling