

BERUFSPRAKTISCHE TAGE

(Schnupperlehre)

2

Termin: 5. 10. – 7. 10. 2015

Sehr geehrte Geschäftsführung!

Unsere Schule führt zum oben angeführten Termin "Berufspraktische Tage" durch. Diese Schulveranstaltung (§ 13 SchUG) soll eine praxisnahe Berufsorientierung durch unmittelbaren und anschaulichen Kontakt zu wirtschaftlichen und beruflichen Vorgängen ermöglichen und so die bevorstehende Berufswahl erleichtern.

Sollte es Ihnen zu diesem Zeitpunkt möglich sein, Schülern in Ihrem Betrieb Einblick in die Berufs- und Arbeitswelt zu geben, so bitten wir Sie diese Anmeldung zu bestätigen.

Für Ihre Bemühungen im Voraus besten Dank!

SCHÜLER / IN

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

BETRIEB

Firmenname, Anschrift, Telefonnummer

Der Schüler / Die Schülerin _____ hat bei mir
vorgesprochen und darf zum oben angeführten Termin die „Schnupperlehre“ im Lehrberuf

_____ bei uns absolvieren.

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift

Zur Kenntnis genommen:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten