

Sportmittelschule Eferding Süd

Welserstraße 19, 4070 Eferding

07272/5574

s405032@schule-ooe.at

Berufspraktische Tage (Schnupperlehre)

Sehr geehrte Geschäftsführung!

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

Sollte es Ihnen am _____ möglich sein, Schüler*innen 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	Betrieb
Name: _____	Firmenname, Anschrift, Telefonnummer
Adresse: _____	

Der Schüler/Die Schülerin hat bei uns vorgesprochen und kann zum obigen Termin einen Berufspraktischen Tag im Lehrberuf

_____ absolvieren.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____