

# Berufspraktische Tage („Schnupperlehre“) der MS Kremsmünster

Anschrift des Betriebes (Firmenstempel):

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Die Betriebsleitung erklärt sich bereit, im Rahmen der  
Berufspraktischen Tage („Schnupperlehre“) der NMS  
Kremsmünster

am \_\_\_\_\_  von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

\_\_\_\_\_  von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

\_\_\_\_\_  von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

(Zutreffende/n Termin/e bitte einsetzen)

den Schüler / die Schülerin \_\_\_\_\_

der / die Interesse am Beruf \_\_\_\_\_

zeigt, im Betrieb aufzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift