



4070 Eferding, Bräuhausstraße 1  
Tel.: 07272/5576; Fax: 07272/5576-14  
email: [s405044@liwest.at](mailto:s405044@liwest.at)

## Berufspraktische Tage (Schnupperlehre)

Wir bestätigen, dass der Schüler / die Schülerin die „berufspraktischen Tage“ im Rahmen der Schulveranstaltung an folgendem Tag / folgenden Tagen in unserem Betrieb absolvieren kann.

**Name** des Schülers/der Schülerin:.....

**Datum:** von..... bis ..... **Anzahl der Schnuppertage:** .....

**Beruf:** .....

**ev. Ansprechperson in der Firma:**  
mit Telefonnummer

Bestätigung der Firma: (Stempel, Unterschrift,  
Telefonnummer *(ev. mit Durchwahl)*):

**Dieses Formular gilt nicht für Volontiertage (individuelle berufspraktische Tage während der Unterrichtszeit)!**