

BESTÄTIGUNG BERUFSPRAKTISCHE TAGE

(abzugeben in der Schule)

Firma

Die Schülerin/Der Schüler _____

möchte in Ihrem Betrieb den Beruf _____

kennen lernen.

Termin: _____

Bitte hier als Bestätigung den Firmenstempel bzw. Unterschrift einfügen

POLYTECHNISCHE SCHULE

FELDKIRCH, Hirschgraben 8, 6800 Feldkirch

(05522) 7 33 80

direktion@pts-feldkirch.at



orientieren. lernen. reifen.

Für den Betrieb als Information Berufspraktische Tage

Schülerin/Schüler: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Termin: _____

Herzlichen Dank für Ihre Mühen und Ihre Mitarbeit bei dieser für unsere Schüler*innen
sehr wichtigen Veranstaltung!

Mit freundlichen Grüßen

PTS Feldkirch