

Mittelschule
Polytechnische Schule

2700 Wr. Neustadt, Wienerstraße 65
Telefon +432622 / 22387
www.stachristiana.at

BERUFSPRAKTISCHE TAGE

Name des Schülers/der Schülerin + Klasse	
Telefonnummer eines/r erreichbaren Erziehungsberechtigten	

Firmeninhaber	
Firmenname	
Branche	
Anschrift + Telefon	
Ansprechperson + Telefon	
Tägliche Beginnzeit 7:00-17:00	
Mittagspause (von-bis)	

Die Firma erklärt sich bereit, den Schüler / die Schülerin im Rahmen der „Berufspraktischen Tage“ **jeden Mittwoch**

von _____ bis _____

aufzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift Betrieb

Die Kollegen/innen und der Leiter der PTS des Schulvereins Sta. Christiana bedanken sich recht herzlich, dass Sie dem Schüler / der Schülerin im Rahmen der Berufspraxis die Möglichkeit bieten, Einblick und Erfahrung im gewählten Beruf zu bekommen.

Während dieser Tage ist der / die Schüler/in über die AUVA versichert.

Herr **David PRENNER** (Tel.: 0699/11 92 18 11 bzw. E-Mail david.prenner@stachristiana.at) ist in dieser Zeit der schulische Betreuer und wird mit Ihnen während der Praxis Kontakt aufnehmen.