



BERUFSPRAKTISCHE TAGE

DER MS ST. FLORIAN von **13. – 15. Oktober 2025**

Wiener Straße 44, 4490 St. Florian Tel.: 07224/4240-10 verantw. Leiterin: Gieber Jutta

Alle teilnehmenden **Schüler und Schülerinnen sind** auf Grund der gesetzlichen Schülerunfallversicherung **unfallversichert** (bitte unbedingt Betreuungsperson eintragen)

Unsere Firma ist bereit, an der Schulveranstaltung „Berufspraktische Tage“ mitzumachen.

BITTE UNBEDINGT VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN:

NAME DER FIRMA: _____

ARBEITSZEITEN: → WICHTIG WEGEN BESUCHSPLAN DURCH LEHRER
 → WENN AN ALLEN 3 TAGEN GLEICH, BITTE EINFACH UNTERFÜHRUNGSZEICHEN.

- Mo:** von bis Uhr Wann ist die Mittagspause? _____
- Di:** von bis Uhr Wann ist die Mittagspause? _____
- Mi:** von bis Uhr Wann ist die Mittagspause? _____

| Name des Schülers/ der Schülerin | Beruf, den Sie anbieten können | Name der Betreuungsperson |
|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| | | |

TELEFONNUMMER: _____

STRASSE/NUMMER: _____

PLZ/ORT: _____

ev. E-Mail: _____

BEARBEITET VON: _____

(Vorname + Zuname)

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift)