



Polytechnische Schule Traun  
Untere Dorfstraße 145  
4050 Traun

Schuljahr 2018/2019

Tel.: 07229/ 61244    [s410014@schule.ooe.at](mailto:s410014@schule.ooe.at)    [www.pts-traun.at](http://www.pts-traun.at)

Klasse: \_\_\_\_\_

Die SchülerInnen sind im Rahmen der Schulveranstaltung AUVA versichert!

Der Schüler/ Die Schülerin \_\_\_\_\_

kann in der Zeit vom **29. Januar 2019** bis einschließlich **31. Januar 2019** in unserem Betrieb

die Berufspraktischen Tage der PTS Traun Teil **II (Schuljahr 2018/2019)** absolvieren.

Schnupperberuf: \_\_\_\_\_

Für den Schnupperlehrling zuständig: \_\_\_\_\_

Adresse des Betriebes: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Arbeitszeit: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firmenstempel/ Unterschrift/ Datum

---

Polytechnische Schule Traun  
Untere Dorfstraße 145  
4050 Traun  
Tel.: 07229/ 61244

Schuljahr 2018/2019

[s410014@schule-ooe.at](mailto:s410014@schule-ooe.at)    [www.pts-traun.at](http://www.pts-traun.at)

**Erinnerung (bleibt beim BETRIEB)**

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Zeitraum: **29. Januar 2019 bis 31. Januar 2019**

Schnupperlehre als: \_\_\_\_\_

Zuständig für den Schnupperlehrling \_\_\_\_\_

Unterschrift/ Stempel/ Datum