



Polytechnische Schule Traun Schuljahr 2023/2024

Untere Dorfstraße 145

4050 Traun

Tel.: 07229 / 61244

Mail: s410014@schule-ooe.at

Berufspraktische Tage

Es wird bestätigt, dass der Schüler/ die Schülerin _____,

aus der Klasse _____ im Zeitraum vom **Mi., 18. bis Do., 19.Oktober**

die berufspraktischen Tage der PTS Traun in unserem Betrieb absolvieren darf.

Schnupperberuf	
Arbeitszeit	

Name und Adresse des Lehrbetriebs:

Kontaktperson:

Name: _____

Tel.: _____

Firmenstempel / Unterschrift / Datum

(für die Schule)

(für den Betrieb)



Polytechnische Schule Traun Schuljahr 2023/2024

Untere Dorfstraße 145

4050 Traun

Tel.: 07229 / 61244

Mail: s410014@schule-ooe.at

Name des Schnupperlehrlings	Klasse: _____
Zeitraum	Mi., 18. bis Do., 19.Oktober
Schnupperberuf	
Abteilung/BetreuerIn	

Firmenstempel / Unterschrift / Datum