NMS Frankenmarkt 417042
Hauptstraße 27, 4890 Frankenmarkt
Tel: 07684 62 28 Fax DW 22
e-mail: s417042@lsr.eduhi.at

Frankenmarkt, _____

Es wird bestätigt, dass der Schüler / die Schülerin

_____

im Rahmen der Berufspraktischen Tage der NMS Frankenmarkt

von _____ bis _____

in Ihrem Betrieb schnuppern darf.

Stempel des Betriebes und Unterschrift

Freundliche Grüße

_____

Direktorin