

PRAXISBESTÄTIGUNG

Ich bestätige, dass	,
Schüler:in der 3. Klasse der Fachschule Burgsta	ıll – St. Martin - 8551 Wies,
in der Zeit vom	.bis
in der Firma	
(Name und Anschrift der Firm	na/Sozialeinrichtung)
das Pflichtpraktikum absolvieren kann.	
Der/die Schüler:in wird während dieser Praxisze	eit von:
Frau/Herrn	betreut.
(Ansprechperson für	
Talafanan andan Batrananin /daa Batranana	
Telefonnummer der Betreuerin/des Betreuers:	
	Firmenstempel / Unterschrift
Ort,Datum,	

8551 Wies, Am Schlossberg 11 03465/2394; 0699/866 49 41, fsburgstall@stmk.gv.at www.burgstall.at

