



# **! Mittelschule Laßnitzhöhe**

dein richtiger Schritt in die Zukunft

## **BESTÄTIGUNG DES BETRIEBES**

### **Beilage zu BPT 4.Kl. (06.10.2025 - 10.10.2025)**

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Bezeichnung des Betriebes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Beruf, in dem geschnuppert wird: \_\_\_\_\_

BetreuerIn im Betrieb: \_\_\_\_\_

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

Arbeitskleidung: \_\_\_\_\_

Besondere Wünsche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Firmenstempel/Unterschrift