



Neue Mittelschule Bad Schallerbach
Schulleitung Fritz Eibl
Schulstraße 4
4701 Bad Schallerbach

Tel.: 07249 485 55 70
Fax: 07249 485 55 77
Mail: s408012@lsr.eduhi.at
Internet: www.nms-schallerbach.at

Name und Anschrift des Betriebes:

BESTÄTIGUNG der ANWESENHEIT zur Vorlage in der Schule

Hiermit wird bestätigt, dass die Schülerin / der Schüler _____

Im Zeitraum von _____ bis _____ in unserem Betrieb zur
individuellen Berufsorientierung anwesend war.

Datum: _____

Stempel der Betriebes

Unterschrift: _____