|  |  |
| --- | --- |
| Neue Mittelschule Waizenkirchen 408122 Hueberstraße 184730 Waizenkirchen*Telefon: 07277 2203**E-Mail: s408122@schule-ooe.at**Homepage: www.nmswaizenkirchen.at*  |   |

**Rückmeldung**

**Die Schülerin/Der Schüler** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

hat die "Berufspraktischen Tage" in meinem Betrieb verbracht.

**Anwesenheit:** 0 Montag 0 Dienstag 0 Mittwoch

 0 Donnerstag 0 Freitag

**Bewertung** (Zutreffendes bitte nach dem Schulnotensystem markieren):

**Höflichkeit 1 2 3 4 5**

**Pünktlichkeit 1 2 3 4 5**

**Freundlichkeit 1 2 3 4 5**

**Einsatzbereitschaft 1 2 3 4 5**

**Eignung für den Beruf 1 2 3 4 5**

Falls Sie bereits wissen, ob und wie viele Lehrlinge Sie in ihrem Betrieb aufnehmen,

wären wir für eine kurze Information dankbar.

In meinem Betrieb ist/sind ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ voraussichtlich \_\_\_\_\_ Lehrstelle(n) als

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zu vergeben.

Stempel der Firma Unterschrift