

## MMS Enns 1

Maria Anger 6, 4470 Enns

Tel. 07223/82614, Fax 07223/826145

### SCHNUPPERTAG in einer weiterführenden Schule

Es wird hiermit bestätigt, dass der Schüler/die Schülerin

\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

beim Schnuppertag in/im \_\_\_\_\_

anwesend war.

Bestätigung der Schule:

-----  
**Dieser Abschnitt ist 3 Tage VOR dem Schnuppertag beim Klassenvorstand abzugeben!**

## MMS Enns 1

Maria Anger 6, 4470 Enns

Tel. 07223/82614, Fax 07223/826145

Ansuchen um Freistellung für einen Schnuppertag in einer weiterführenden Schule:

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

Datum des Schnuppertages: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Schule: \_\_\_\_\_

Enns, am \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten