**Anmeldung zum Schnuppertag**

|  |  |
| --- | --- |
| NMS: |  |
| Kontaktperson: |  |
| EMail: |  |
| Funktion: |  |

Bitte Schnuppertag auswählen …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Anzahl der Schüler/innen** |
| 🞏 | Dienstag, 22. Oktober 2019 |  |
| 🞏 | Donnerstag, 24. Oktober 2019 |  |
| 🞏 | Dienstag, 29. Oktober 2019 |  |
| 🞏 | Donnerstag, 31. Oktober 2019 |  |
| 🞏 | Dienstag, 19. November 2019 |  |
| 🞏 | Donnerstag, 21. November 2019 |  |
| 🞏 | Dienstag, 26. November 2019 |  |
| 🞏 | Donnerstag, 28. November 2019 |  |
| 🞏 | Leider kein Termin möglich …Wunschtermin wäre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

*Der Schnuppertag beginnt um 7:30 Uhr und endet um 12:10 Uhr.*

|  |
| --- |
| Name der Schüler/innen (wenn möglich): |

*Vielen Dank für Ihre Anmeldung!*

*Wir freuen uns auf Ihre Schüler/-innen.*

*Dir. MMag. Irene Wiesinger*