



Bestätigung der Fremdpraxis

Name und Adresse des Betriebs

Die Schülerin/ der Schüler

hat in der Zeit von bis

und

von bis

(bitte genaues Datum eintragen)

**ihre/seine Fremdpraxis im Sinne der Richtlinien für die Fremdpraxis an OÖ
Landwirtschaftlichen Fachschulen absolviert.**

Ort, Datum

Unterschrift

