

Tel: +43/2230/2288/11 WEB: www.emsschwadorf.at MAIL: 307112@noeschule.at

Name der Schülerin/des Schülers: Klasse:

BESTÄTIGUNG

Firma/Schule:

Anschrift:

Tel./FAX:

Verantwortliche(r) in der Firma/Schule laut § 44a SchUG:
erklärt sich bereit im Rahmen der

„ Individuelle Berufs(bildungs)orientierung - § 13b SchUG“

den/die oben genannten Schüler/Schülerin in ihrem Betrieb bzw. an Ihrer Schule
aufzunehmen und diesem/dieser Einblick in folgenden Beruf bzw. Bildungsweg

.....

zu geben (Unzutreffendes bitte streichen).

Termin:

Mit den Richtlinien auf dem Informationsblatt bin ich einverstanden.

.....
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

.....
Datum, Unterschrift Firmenleitung bzw. Direktion

Die Schule bestätigt hiermit, dass dem Schüler/der Schülerin

*..... vom Klassenvorstand die Erlaubnis
zum Fernbleiben für die „ Individuelle Berufsorientierung - § 13b SchUG“
vom – bis/am erteilt wurde.*

.....
Datum, Schulstempel+ Unterschrift Klassenvorstand

**(Damit der Schüler/die Schülerin
im Rahmen der gesetzlichen Schülerunfallversicherung versichert ist,
ist die Genehmigung der Schule Voraussetzung!)**