

POLYTECHNISCHE SCHULE NEULENGBACH

3040 Neulengbach, Marktfeldstraße 310, Tel/Fax: 02772/53902
pts.neulengbach@noeschule.at www.ptsneulengbach.ac.at 0664 / 12 42 692

Name des Schülers:..... Klasse:

BESTÄTIGUNG

Firma:

Anschrift:

Tel./FAX:.....

Verantwortliche(r)in der Firma laut § 44a SchUG:

erklärt sich bereit im Rahmen der

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

den/die oben genannten Schüler/Schülerin in ihrem Betrieb aufzunehmen und

diesem/dieser Einblick in folgenden Beruf

zu geben.

Termin:

Mit den Richtlinien auf dem Informationsblatt bin ich einverstanden.

.....
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

.....
Datum, Unterschrift Firmenleitung

*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!)**