NÖ MITTELSCHULE
POLYTECHNISCHE SCHULE
GRAFENEGG

NÖ Mittelschule
Grafenegg
Hauptstraße 29
3492 Etsdorf
Tel. 02735/5454
E-mail: nms.grafenegg@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!)