

Gürtel 13 • 3270 Scheibbs • Schulnummer 320104 • Tel: 07482 43134 • Fax: 07482 43134-4 www.polyscheibbs.at • eMail: direktion@polyscheibbs.at



Name des Schülers:Klasse:
BESTÄTIGUNG
Firma:
Anschrift:
Tel./FAX:
Verantwortliche(r)in der Firma laut § 44a SchUG:erklärt sich bereit im Rahmen der
"Individuellen 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 Schülerinvom Klassenvorstand die Erlaubnis
zum Fernbleiben für die "Individuelle Berufsorientierung - § 13b SchUG" vom – his/am

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

Datum, Schulstempel+ Unterschrift Klassenvorstand