

PTS-Zwettl  
Gerungser Straße 32  
3910 Zwettl  
Tel.: 02822/53511, Fax: 02822/53511-22  
E-Mail: pts.zwettl@noeschule.at www.poly.zwettl.at



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!)**

pts.schule.at  
Lernen für die Praxis