PTS-Zwettl Gerungser Straße 32 3910 Zwettl

Tel.: 02822/53511, Fax: 02822/53511-22





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
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!)