

Stadtpark 1 3943 Schrems Tel.: +43 2853 77350

Mail: nms.schrems@noeschule.at Web: www.nmsschrems.ac.at

Firma:
Anschrift: Tel./FAX: Verantwortliche(r)in der Firma laut § 44a SchUG:
Tel./FAX: Verantwortliche(r)in der Firma laut § 44a SchUG:
Verantwortliche(r)in der Firma laut § 44a SchUG: erklärt sich bereit im Rahmen der "Individuelle Berufs(bildungs)orientierung - § 13b SchUG" die/den oben genannte(n) Schülerin/Schüler in ihrem Betrieb aufzunehmen und diesem/dieser Einblick in folgenden Beruf zu geben. Termin:
erklärt sich bereit im Rahmen der "Individuelle Berufs(bildungs)orientierung - § 13b SchUG" die/den oben genannte(n) Schülerin/Schüler in ihrem Betrieb aufzunehmen und diesem/dieser Einblick in folgenden Beruf zu geben. Termin:
"Individuelle Berufs(bildungs)orientierung - § 13b SchUG" die/den oben genannte(n) Schülerin/Schüler in ihrem Betrieb aufzunehmen und diesem/dieser Einblick in folgenden Beruf zu geben. Termin:
die/den oben genannte(n) Schülerin/Schüler in ihrem Betrieb aufzunehmen und diesem/dieser Einblick in folgenden Berufzu geben. Termin:
und diesem/dieser Einblick in folgenden Berufzu geben. Termin:
zu geben. Termin:
Termin:
Mit dan Dichtlinian auf dam Informationshlatt hin ich ainvarstanden
Mit den Richtlinien auf dem Informationsblatt bin ich einverstanden.
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) Datum, Unterschrift Firmenleitung
Die Schule bestätigt hiermit, dass der Schülerin/dem Schüler
vom Klassenvorstand die Erlaubnis zum
Fernbleiben für die "Individuelle Berufsorientierung - § 13b SchUG"
vom - bis/am erteilt wurde.

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

Datum, Schulstempel+ Unterschrift Klassenvorstand