

Vereinbarung zur Absolvierung einer individuellen Berufsorientierung ausserhalb der Unterrichtszeit *

(gem. § 175 Abs. 5 Z 3 ASVG)

Name des Schülers:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Wohnort:

Schule:

Klasse: (erst ab dem
8. Schuljahr möglich!)

Als Erziehungsberechtigte(r) erteile ich hiermit die Zustimmung, dass obge-
nannter Schüler im Rahmen der individuellen Berufsorientierung (§ 175 Abs.
5 Z 3 ASVG) im

Betrieb:

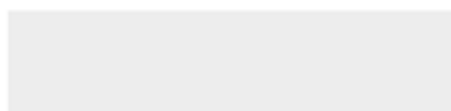
in der Zeit (von – bis):
[max. 15 Tage!]

die Fertigkeiten und Kenntnisse des

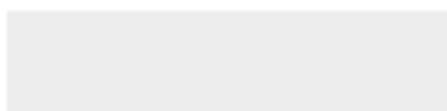
Berufes (Lehrberufes):

ohne Anspruch auf Entgelt kennen lernen kann.

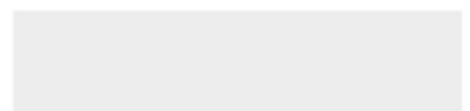
In der Zeit der individuellen Berufsorientierung durch den Schüler wird im Betrieb eine Aufsichtsperson bestellt. Rückseitig ange-
führte Rechte und Pflichten werden vom Betrieb, Erziehungsberechtigtem und Schüler zur Kenntnis genommen.



Unterschrift des Betriebes



Unterschrift des Erziehungsberechtigten



Unterschrift des Schülers

* [möglich für Schüler aller Schulformen ab dem 8. Schuljahr]