

Polytechnische Schule
Edmund-Hofbauer-Straße 9
3500 Krems
Tel.: 02732/73920
E-Mail: pts.krems@noeschule.at
Internet: <http://www.ptskrems.schulweb.at/>
FAX: 02732/73920-69



Name des Schülers Klasse:

Bestätigung

Firma:

Anschrift:

Tel./FAX:

Verantwortliche(r) in der Firma laut § 44a SchUG:

erklärt sich bereit im Rahmen der Schulveranstaltung

„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 Polytechnische Schule Krems bestätigt, 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 des Klassenvorstands
(Damit der Schüler/die Schülerin im Rahmen der gesetzlichen Schülerunfallversicherung versichert ist, ist
die Genehmigung der Schule Voraussetzung)