

Briefkopf Schule MS GAMING  
Schleierfallstr. 5  
3292 Gaming

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  
..... 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!)**