



POLYTECHNISCHE SCHULE  
2630 Ternitz, Forstnerweg 10  
Tel.: 02630 /38179 Fax 02630 /38179  
direktion@pts.ternitz.at www.pts.ternitz.at

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: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mit den Richtlinien auf dem Informationsblatt bin ich einverstanden.

Ich versichere, dass mein Sohn/meine Tochter  
bis spätestens innerhalb einer Woche alles  
nachgeschrieben bzw. nachgelernt hat.

\_\_\_\_\_  
Datum - Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum - Unterschrift der Firmenleitung

Die Schule bestätigt hiermit, dass dem Schüler/der Schülerin \_\_\_\_\_  
vom Klassenvorstand die Erlaubnis zum Fernbleiben für die  
„ Individuelle Berufsorientierung - § 13b SchUG“  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ erteilt wurde.

\_\_\_\_\_  
Datum, Schulstempel + Unterschrift Klassenvorstand

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