



# POLYTECHNISCHE SCHULE-YBBS

Schulring 7

Direktion: 07412/52491

Konferenzzimmer: 0650/2604587

[www.pts.ybbs.at](http://www.pts.ybbs.at)

DSt.Nr.:315112

3370 Ybbs an der Donau

[direktion@pts.ybbs.at](mailto:direktion@pts.ybbs.at)

Sekretariat: [office@sms.ybbs.at](mailto:office@sms.ybbs.at)

DVR: 0064394

Name des Schülers/ der Schülerin: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

## BESTÄTIGUNG

Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

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

erklärt sich bereit im Rahmen der

### „Individuellen 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 Erziehungsberechtigte

.....  
Datum, Unterschrift Firmenleitung

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!)**