



# SPORTMITTELSCHULE-YBBS

Schulring 7  
Direktion: 07412/52491  
Konferenzzimmer: 0650/2604587  
[www.sms.ybbs.at](http://www.sms.ybbs.at)  
DSt.Nr.: 315112

3370 Ybbs an der Donau  
[direktion@sms.ybbs.at](mailto:direktion@sms.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!)**