



SPORTMITTELSCHULE-YBBS

Schulring 7
Direktion: 07412/52491
Konferenzzimmer: 0650/2604587
www.sms.ybbs.at
DSt.Nr.: 315112

3370 Ybbs an der Donau
direktion@sms.ybbs.at
Sekretariat: 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!)**