POLYTECHNISCHE SCHULE FELDBACH
Mozartweg 2, 8330 Feldbach, SKZ: 623034, DStNr.: PS FB03, Tel.: 03152 2093
E-Mail: direktion@poly-feldbach.at, Internet: www.poly-feldbach.at

Vereinbarung zur Absolvierung einer individuellen Berufsorientierung außerhalb der Unterrichtszeit

An die Klassenvorständin/
den Klassenvorstand der:

Schule: **Polytechnische Schule Feldbach** Klasse: _____

Name des Schülers: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Als Erziehungsberechtigter ersuche ich o.g. Schüler/Schülerin im Rahmen der individuellen Berufsorientierung (§ 175 Abs.5 Z1 ASVG iVm §13b SchUG) im

Betrieb _____ Tel. des Betriebes_____

in der Zeit (von – bis) _____

das Kennenlernen der Fertigkeiten und Kenntnisse des

Berufes (Lehrberufes)_____

zu ermöglichen (ohne Anspruch auf Entgelt).

_____ _____

Stempel und Unterschrift des Betriebes

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Für diese Tage ist sie/er unfall- und haftpflichtversichert. Vom Gesetz her besteht bei dieser Form der Berufsorientierung keine Betreuungspflicht von Seiten der Schule. Der Schulleiter der Polytechnischen Schule ersucht Sie, diese/diesen Ihnen anvertraute(n) Schüler/Schülerin nicht vollkommen in den Arbeitsprozess einzugliedern und die Jugendlichen nur bei solchen Tätigkeiten mitwirken zu lassen, die dem Bundesgesetz vom 1. Juli 1948 über die Beschäftigung von Kindern und Jugendlichen entsprechen.
Sollte es zu Unregelmäßigkeiten kommen, bitten wir Sie, die Schule zu kontaktieren!