



DIREKTION FÜR DIE POLYTECHNISCHE SCHULE MANK|MELK:  
3240 Mank, Schulstraße 7  
Mobil 0664 5902 770 Telefon 02755/2424  
[pts.mank@noeschule.at](mailto:pts.mank@noeschule.at)  
[www.poly-mank-melk.at](http://www.poly-mank-melk.at)

ANSCHRIFT STANDORT MELK:  
3390 Melk, Abt-Karl-Straße 41  
Mobil 0664 8878 6282 Telefon 02752/51154

**Individuelle  
Berufsorientierung**

Name des Schülers: ..... Klasse: .....

## **BESTÄTIGUNG**

Die Firma: .....

**Anschrift, Telefon:** .....

.....

**Verantwortliche(r) in der Firma laut § 44a SchUG:** .....

erklärt sich bereit, im Rahmen von

### **„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. Die der Firma vorgeschriebenen betrieblichen Hygienebestimmungen zum  
Schutz vor einer COVID-19 Infektion können dabei durchgehend eingehalten werden.

**Termin(e):** .....

Mit den Richtlinien auf dem Informationsblatt bin ich einverstanden.

.....  
Datum, Unterschrift **Erziehungsberechtigter**

.....  
Datum, Unterschrift **Firmenleitung**

### **Bestätigung der Schule**

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

.....  
Datum / Rundstempel / Unterschrift KV

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