

PTS
Polytechnische Schule
Deutschfeistritz

VEREINBARUNG

zur Absolvierung einer **individuellen Berufsorientierung**
WÄHREND der Unterrichtszeit
(gem. §175 Abs. 5 Z1 ASVG iVm § 13b SCHUG)

An den Klassenvorstand der

Klasse:	
NAME des Schülers	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Wohnort	

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

Betrieb:	
In der Zeit (von – bis): Bitte beachten! (max. 5 Tage im gesamten Schuljahr)	

das Kennenlernen der Fertigkeiten und Kenntnisse des

Berufes/Lehrberufes:	
----------------------	--

zu ermöglichen.

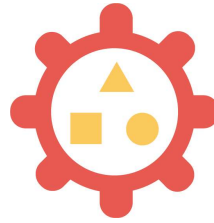
Rechte und Pflichten werden von Betrieb, Erziehungsberechtigten und Schüler/Schülerin zur Kenntnis genommen.

Der Schüler/die Schülerin bestätigt, dass er/sie vom Betrieb über die für ihn/sie relevanten Rechtsvorschriften (Jugendschutzgesetz, Arbeitnehmerschutz und Arbeitshygiene) aufgeklärt wird/wurde.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Schülers/der Schülerin



PTS
Polytechnische Schule
Deutschfeistritz

Deutschfeistritz, 07. Oktober 2024

Individuelle Berufsorientierung

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Schülerinnen und Schüler der Polytechnischen Schule Deutschfeistritz sind über die Schule das ganze Schuljahr unfall- und haftpflichtversichert und daher auch unter dem Schuljahr berechtigt, tageweise in Firmen zu schnuppern.

Herzlichen Dank für Ihre Bereitschaft, unsere Schülerinnen und Schüler auf den Arbeitsprozess vorzubereiten.

Mit freundlichen Grüßen

Marlene Schwarzenegger
Bereichsleitung PTS Deutschfeistritz