

Vereinbarung gem. § 175 Abs.5 Z 3 ASVG
zwecks Absolvierung einer individuellen
Berufsorientierung außerhalb der Unterrichtszeit



MS Lochen

Name	des	Schülers	(Schülerin):	_____
geb. am:	_____			
Adresse:	_____			
Schule:	_____		Klasse:	_____

Als Erziehungsberechtigte(r) erteile ich hiermit die Zustimmung, dass obgenannte(r) Schüler(in) im Rahmen der individuellen Berufsorientierung außerhalb der Unterrichtszeit im Betrieb _____ in der Zeit (von - bis) _____ (max. 15 Tage) die eigentümlichen Fertigkeiten und Kenntnisse des/der Lehrberufe(s) _____ kennenlernen kann.

Unterschrift des (der) Erziehungsberechtigten: _____

In der Zeit der individuellen Berufsorientierung durch den (die) Schüler(in) wird im oben genannten Betrieb Herr/Frau _____ als Aufsichtsperson bestellt.

Unterschrift Betrieb (Firmenstempel): _____

Erklärung der Aufsichtsperson:

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Einbindung des Schülers (der Schülerin) in den Arbeitsprozess verboten ist.

Weiters werde ich den Schüler (die Schülerin) auf relevante Rechtsvorschriften (Jugendschutz, Arbeitnehmerschutz, Arbeitshygiene) hinweisen.

Unterschrift der Aufsichtsperson: _____