



**Vereinbarung zwecks Absolvierung einer individuellen Berufsorientierung während der Unterrichtszeit**

(gem. § 175 Abs. 5 Z 1 ASVG iVm §13 b SchUG)

Name des Schülers/der Schülerin:

geb. am:

Schule:

Klasse:

Mittel- und Sportmittelschule Königsweg

Datum	Betrieb + Beruf (in BLOCKBUCHSTABEN)	Unterschrift + Stempel Betrieb
23.10.24		
24.10.24		
25.10.24		

Als **Erziehungsberechtigte(r)** erteile ich hiermit die Zustimmung, dass obengenannte/r Schüler/-in im Rahmen der individuellen Berufsorientierung vom 23.10.24 – 25.10.24 in den angeführten Betrieben die eigentümlichen Fertigkeiten und Kenntnisse der genannten Berufe kennen lernen darf.

--	--

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

**Unterschrift des/der Schülers/-in**

**Unterschrift der Schule**