

## Vereinbarung zwecks Absolvierung der individuellen Berufsorientierung

Klasse: \_\_\_\_\_

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Als Erziehungsberechtigte/r ersuche ich meiner Tochter / meinem Sohn im Rahmen der individuellen Berufsorientierung (§ 13 b SCHUG) das Kennenlernen eines Lehrberufs zu ermöglichen! Die Einhaltung der umfassenden Hygienemaßnahmen - insbesondere die Einhaltung des Mindestabstandes (2m) sowie das Tragen von FFP2-Masken- muss gewährleistet sein.

Betrieb: \_\_\_\_\_

in der Zeit (von – bis) \_\_\_\_\_

BetreuerIn im Betrieb: \_\_\_\_\_

Lehrberuf \_\_\_\_\_

Unterschrift Betrieb (Firmenstempel) \_\_\_\_\_

Unterschrift des (der) Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

genehmigt von der Direktion \_\_\_\_\_

Die Schülerin/der Schüler ist in der Zeit der individuellen Berufsorientierung unfallversichert.