

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.