

2620 Neunkirchen, Schoellerstraße 7, Tel.: 02635/62668 e-mail: nms.neunkirchen-schoellerstrasse@noeschule.at; Homepage: www.musik-ms.at

Name der Schülerin/des Schülers:	Klasse:
BESTÄTIGUNG	
Firma/Schule:	
Anschrift:	
Tel./FAX:	
Verantwortliche(r)in der Firma/Schule lau erklärt sich bereit im Rahmen der	t § 44a SchUG:
"Individuelle Berufs(bildungs)orientierung - § 13b SchUG"	
den/die oben genannten Schüler/Schüleri aufzunehmen und diesem/dieser Einblick	
zu geben (Unzutreffendes bitte streichen).	
Termin:	
Mit den Richtlinien auf dem Informationsblatt bin ich einverstanden.	
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	Datum, Unterschrift Firmenleitung bzw. Direktion
Die Schule bestätigt hiermit, dass dem Schüler/der Schülerin	
von	
zum Fernbleiben für die "Individuelle Be	
bis/am ei	rteilt wurde.
Datum, Schulstempel+ Unterschrift Klassenvorstand	
(Damit der Schüler/die Schülerin im Rahmen der gesetzlichen Schülerunfallversicherung versichert ist,	