



Schnuppertage – Absolvierung der individuellen Berufsorientierung während der Unterrichtszeit („Schnupperlehre“ gem. § 175 Abs.5 Z 1 ASVG)

Nur für Schüler/Schülerinnen im oder nach dem 8. Schuljahr:

Name des Schülers/der Schülerin:

Adresse:

PLZ: Wohnort:

Schule: NMS Haid 1 Klasse:

Erziehungsberechtigte(r) und Klassenvorstand erteilen mit ihrer Unterschrift die Zustimmung, dass der oben genannte Schüler/die oben genannte Schülerin im Rahmen der Berufsorientierung während der Unterrichtszeit im

Betrieb:

in der Zeit von..... bis

ohne Anspruch auf Entgelt kennen lernen darf.

Während dieser Zeit wird dem Schüler/der Schülerin im Betrieb eine Aufsichtsperson zur Seite gestellt.

Schüler und Schülerinnen sind während der Berufspraktischen Tage nach dem ASVG bei der AUVA unfallversichert.

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Schüler/in:

Unterschrift Klassenvorstand:



Schnupperlehre – Bestätigung des Betriebes für die Schule

Betrieb:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Kontaktperson:

Bestätigung des Betriebes:

Wie erklären uns bereit, den Schüler/die Schülerin
im Rahmen der individuellen Berufsorientierung in der Zeit von bis in
unserem Betrieb aufzunehmen, um dem Jugendlichen/der Jugendlichen einen Einblick in die
Arbeitswelt zu ermöglichen.
Für die oben genannte Zeit wird Herr/ Frau die Aufsicht übernehmen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift/Firmenstempel

Schüler und Schülerinnen sind während der Berufspraktischen Tage nach dem ASVG bei der AUVA unfallversichert.