

**PRIVATE PÄDAGOGISCHE HOCHSCHULE DER DIÖZESE LINZ**

ADALBERT STIFTER PRAXISSCHULE – NEUE MITTELSCHULE

Adalbert Stifter Praxisschule – Neue Mittelschule

Salesianumweg 5

4020 Linz

**Ansuchen um individuelle Berufs(bildungs)orientierung**

Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Adresse

Für meinen Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Schüler/-in der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse ersuche ich um Genehmigung zur Freistellung vom Unterricht zum Zwecke der individuellen Berufs(bildungs)orientierung gem. SCHUG §13b am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Dem Ansuchen wird 🞏 stattgegeben.

🞏 nicht stattgegeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift d. Klassenvorstandes

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift d. Schulleitung

Der Schüler / Die Schülerin ist aufgrund der Verordnung für Schulveranstaltungen für diese Zeit im

Rahmen der AUVA unfallversichert.