

**VEREINBARUNG ZUR ABSOLVIERUNG EINER INDIVIDUELLEN  
BERUFSORIENTIERUNG AUSSERHALB DER UNTERRICHTSZEIT \***

(gem. § 175 Abs. 5 Z 3 ASVG)

Name des Schülers:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Wohnort:

Schule:

Klasse: (erst ab dem  
8. Schuljahr möglich!)

Als Erziehungsberechtigte(r) erteile ich hiermit die Zustimmung, dass obgenannter Schüler  
im Rahmen der individuellen Berufsorientierung (§ 175 Abs. 5 Z 3 ASVG) im

Betrieb:

in der Zeit (von – bis):  
(max. 15 Tage!)

die Fertigkeiten und Kenntnisse des

Berufs (Lehrberufes):

ohne Anspruch auf Entgelt kennen lernen kann.

In der Zeit der individuellen Berufsorientierung durch den Schüler wird im Betrieb eine  
Aufsichtsperson bestellt. Rückseitig angeführte Rechte und Pflichten werden vom Betrieb,  
Erziehungsberechtigtem und Schüler zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Betriebes\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers

\* (möglich für Schüler aller Schulformen ab dem 8. Schuljahr)