

# HAUPTSCHULE LOCHEN

Schulstraße 17, 5221 Lochen  
Tel.: 07745 8988  
direktion@hslochen.at, www.hslochen.at



## Individuelle Berufs(bildungs)orientierung SCHUG § 13b Ansuchen

ELTERN

Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_  
Name, Adresse

Ich ersuche um Genehmigung zum Fernbleiben vom Unterricht zum Zwecke der „Individuellen  
Berufs(bildungs)orientierung gem. SCHUG § 13b“ für meinen Sohn/meine Tochter

\_\_\_\_\_, Schüler/Schülerin der Klasse \_\_\_\_\_  
Name Klasse

in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Höchstdauer 5 Schultage).

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

FIRMA

Die Firma (die Einrichtung) \_\_\_\_\_  
erklärt sich bereit, oben genannten Schüler/genannte Schülerin im Rahmen der „Individuellen  
Berufs(bildungs)orientierung“ in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
aufzunehmen.

Die Beaufsichtigung während dieser Zeit erfolgt gemäß SCHUG §44a durch Herrn/Frau

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift/Stempel der Firma (der Einrichtung)

SCHULE

HS Lochen  
Schulstr. 17  
5221 Lochen

Dem Ansuchen wird stattgegeben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Schulleitung/Schülerberaterin

FIRMA

Die Anwesenheit des Schülers/der Schülerin im o.a. Zeitraum wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift/Stempel der Firma (der Einrichtung)