



Antrag auf Befreiung vom Unterricht zum Zweck der „Berufspraktischen Tage“

An die NÖ Informatik Mittelschule Orth/Donau

Klasse	
Name der Schülerin/des Schülers	
geboren am	
Sozialversicherungsnummer	
Versicherungsträger	

Als Erziehungsberechtigte/r ersuche ich obgenannte/n Schülerin/Schüler im Rahmen der individuellen Berufsorientierung (§13b SHUG) das Kennenlernen des

Berufes _____

an folgenden Tagen

- | | | |
|-----------------------|------------------------|--------------------|
| ☐ | Montag, 25.01.2027 | Arbeitszeit: _____ |
| ☐ | Dienstag, 26.01.2027 | Arbeitszeit: _____ |
| ☐ | Mittwoch, 27.01.2027 | Arbeitszeit: _____ |
| ☐ | Donnerstag, 28.01.2027 | Arbeitszeit: _____ |

im Betrieb _____.

Kontaktperson	
Adresse	
Telefonnummer	
Emailadresse	

zu ermöglichen.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten