

# Polytechnische Schule Althofen

9330 Althofen Schulgasse 3  
Telefon: 04262 42942-0  
Fax: 04262 42942-22  
E-Mail: [direktion@pts-althofen.ksn.at](mailto:direktion@pts-althofen.ksn.at)

Aufsteigen statt Aussteigen



Name und Adresse der Erziehungsberechtigten:

---

---

---

## **Ansuchen zur Absolvierung einer individuellen Berufsorientierung außerhalb der Unterrichtszeit nach §13b SchUG**

Ich ersuche die Direktion der Polytechnischen Schule Althofen meinen  
Sohn/meine Tochter

\_\_\_\_\_  
Name des/der Schülers/in

\_\_\_\_\_  
Klasse

im Zeitraum: \_\_\_\_\_  
(Datum: von – bis)

für individuelle Berufsorientierungstage im Betrieb

---

freizustellen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Bewilligt:**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Direktion