

## **Ansuchen um Freistellung zwecks LEHRSTELLENSUCHE**

Schnupperbetrieb: \_\_\_\_\_  
(Firmenstempel und Unterschrift)

Schnuppertage: \_\_\_\_\_

**Ich ersuche die Direktion der iMS/PTS Jennersdorf  
meine Tochter/meinen Sohn**

\_\_\_\_\_

**zum Zwecke der Lehrstellensuche freizustellen.**

Während der individuellen Berufsbildungsorientierungstage (max. 5 Tage während der Unterrichtszeiten, 15 Tage außerhalb der Unterrichtszeiten) gilt der Unfallversicherungsschutz aus der Schülerunfallversicherung bei der AUVA nach dem allgemeinen Sozialversicherungsgesetz § 175. Auf relevante Rechtsvorschriften wie z.B. jugendschutzrechtliche Bestimmungen, Bestimmungen des Arbeitnehmerschutzes, Haftpflicht und arbeitshygienische Vorschriften ist zu achten.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Bewilligt / Nicht bewilligt:**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Dir.MS Hannes THOMAS, BEd MAS MSc