



Das **Datenblatt muss vollständig ausgefüllt sein, bevor** es ins **BOZ** gebracht wird!

Nur an Schultagen geöffnet! Öffnungszeiten auf unserer Homepage: boz.schule.wien.at

Schüler/in		Betrieb		Schule
Nachname:		Firmenname:		Langstempel (mit Angabe der Telefon- & Faxnummer)
Vorname:		Verantwortliche/r im Betrieb:		
Geburtsdatum:	Geschlecht: m w	Straße & Nr.:		
Straße & Nr.:		PLZ:	Ort:	Angaben zum Schüler/zur Schülerin
PLZ:	Ort:	Telefonnr.:		
Telefonnr. Erziehungsberechtigte/r:		erprobter Beruf:		Schulstufe des/der Schüler/in: <input type="text"/>
Telefonnr. Schüler/in:		Datum der iBPT: von _____ bis _____		Schuljahr des/der Schüler/in: <input type="text"/>
E-Mail:		täglicher Beginn/tägliches Ende: von _____ bis _____ Uhr		<i>Die Schule unterstützt die Teilnahme des Schülers/der Schülerin an der Veranstaltung „Individuelle Berufspraktische Tage“ aus pädagogischen Überlegungen, der Schulerfolg ist dadurch nicht gefährdet.</i>
Name d. Erziehungsberechtigten:		<i>Der Schüler/Die Schülerin wird von uns im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen der BPT*, des KJBG und des BAG betreut.</i> *Merkblatt des SSR für Wien zu „BPT“ unter boz.schule.wien.at		Klasse des Schülers/der Schülerin: <input type="text"/>
<i>Ich habe die gesetzlichen Bestimmungen der BPT*, des SchUG §13b und des KJBG gelesen und bin mit den darin angeführten Bedingungen einverstanden.</i> * Merkblatt des SSR für Wien zu „BPT“ unter boz.schule.wien.at		Das Datenblatt dient nur zur Vorlage beim BOZ und ist noch KEINE BESTÄTIGUNG der Versicherung!		<i>Laut SchUG §13b ist die Inanspruchnahme der IBPT ausschließlich für Schüler/innen der 8. oder 9. Schulstufe für maximal 5 Tage pro Schuljahr möglich.</i>
..... Unterschrift d. Erziehungsberechtigten	 Firmenstempel/Unterschrift	 Rundsiegel/Unterschrift