

**Datenblatt**

**„Individuelle Berufspraktische Tage“  
für Schüler und Schülerinnen mit spF**

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

Anastasius-Grün-Gasse 10  
1180 Wien  
Tel.: 0681/ 84 26 09 81  
E-Mail:  
Web: boz.schule.wien.at



**Nur an Schultagen geöffnet! Öffnungszeiten auf unserer Homepage: [boz.schule.wien.at](http://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:	<b>Angaben zum Schüler/zur Schülerin</b>  Schulstufe des/der Schüler/in: <input type="text"/>  Schuljahr des/der Schüler/in: <input type="text"/>  <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>  Klasse des Schülers/der Schülerin: <input type="text"/>  <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>
PLZ:	Ort:	Telefonnr.:		
Telefonnr. Erziehungsberechtigte/r:		erprobter Beruf:		
Telefonnr. Schüler/in:		Datum der iBPT: von _____ bis _____		
E-Mail:		tägliches Beginn/tägliches Ende: von _____ bis _____ Uhr		
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 <a href="http://boz.schule.wien.at">boz.schule.wien.at</a> <b>Das Datenblatt dient nur zur Vorlage beim BOZ und ist noch KEINE BESTÄTIGUNG der Versicherung!</b>		
<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 <a href="http://boz.schule.wien.at">boz.schule.wien.at</a>				
..... Unterschrift d. Erziehungsberechtigten		..... Firmenstempel/Unterschrift		..... Rundsiegel/Unterschrift