

Datenblatt

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

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

Burggasse 14-16 (in der PTS)
1070 Wien
Tel. & Fax: 01/270 00 86
E-Mail: i-boz@wbn.wien.at
Web: boz.schule.wien.at/i-boz/



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 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:		täglicher 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 boz.schule.wien.at Das Datenblatt dient nur zur Vorlage beim BOZ und ist noch KEINE BESTÄTIGUNG der Versicherung!			
<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					
..... Unterschrift d. Erziehungsberechtigten	 Firmenstempel/Unterschrift		 Rundsiegel/Unterschrift