

Ansuchen um „Individuelle Berufspraktische Tage“

Polytechnische Schule
Schaumburgergasse 7
1040 Wien
Telefon: +43 1 4000 560 393

Rundsiegel

.....
Unterschrift der Schulleitung

Nachname:			Firmenname:		
Vorname:			Verantwortliche/r im Betrieb:		
Geburtsdatum:	Geschlecht:	Sozialversicherungsnummer:		Straße u. Nr.:	
Straße:			PLZ:	Ort:	
PLZ:	Ort:		Erprobter Beruf:		
E-mail Schüler/in:		Telefonnr. Schüler/in:	Datum der Individuellen Berufspraktischen Tage: von: _____ bis: _____		
Erziehungsberechtigte/r		Telefonnummer:	Täglicher Beginn / tägliches Ende: von: _____ Uhr bis: _____ Uhr		
Ich habe die gesetzlichen Bestimmungen der Berufspraktischen Tage*, das Schulunterrichtsgesetz §13b und das Kinder- und Jugendlichen-Beschäftigungsgesetz gelesen und bin mit den darin angeführten Bedingungen einverstanden.			Der Schüler/Die Schülerin wird von uns im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen der Berufspraktischen Tage*, des Kinder- und Jugendlichen-Beschäftigungsgesetzes und des Berufsausbildungsgesetzes betreut.		
..... Unterschrift d. Erziehungsberechtigten		 Firmenstempel / Unterschrift		

*) Mekblatt zu "BPT"