

Absender:

An das
BVJ-Kompetenzzentrum Marienberg der Private Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung -
Förderschwerpunkt Lernen -der Diakonie Hochfranken Berufsbildungswerk gGmbH
Marienstr. 52
95126 Schwarzenbach / Saale

Kenntnisnahme der Informationen über das BVJ

Als Sorgeberechtigter von

_____ Klasse _____

haben wir die Informationen über die Kosten, das Fernbleiben vom Unterricht, die Praktikatermine, das Rauchverbot und die Beratungsgespräche mit der Agentur für Arbeit zur Kenntnis genommen.

Wir sind mit dem Austausch von Informationen, soweit das für den beruflichen Werdegang notwendig ist, zwischen der Privaten Berufsschule und folgenden Institutionen:

- Agentur für Arbeit
- Volkshochschule (VHS)
- Ärzte bzw. Fachärzte
- der Bayerischen Schulordnung
- anderen Stellen zur beruflichen Eingliederungshilfe, ärztlichen Fachdiensten und ggf. Institutionen der Jugendhilfe einverstanden.
- Ebenso dem Fotografieren für öffentliche Publikationen
- Berufsbildungswerk (BBW)
- BFZ Hof und Marktredwitz
- Abgebende Schule, Weitergabe von Schülerunterlagen nach § 39 Abs. 2
- Staatliche Berufsschule
- SPZ Hof

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten