





	Name	Auswahl
	DIGITAL COMPETENCE PASS Digitale Kompetenzen erwerben und sich mit digitalen Inhalten kritisch auseinandersetzen	<input type="checkbox"/>
	GREEN FUTURE CERTIFICATE Umweltkompetenz für eine saubere und sichere Umwelt	<input type="checkbox"/>
	ENTREPRENEUR'S SKILLS CERTIFICATE Unternehmerführerschein für mehr Erfolg im Berufsleben	<input type="checkbox"/>
	SOCIAL SKILLS CERTIFICATE Sozialkompetenz für eine starke Persönlichkeit	<input type="checkbox"/>
TYPING	10-FINGER-TASTATURSCHREIBEN	<input type="checkbox"/>

Schuldaten

Schulform / Name _____ Schulleitung _____

Schulkennzahl _____ PLZ / Ort _____

Straße / Nr. _____ Fax _____

Telefon _____ E-Mail _____

Homepage/Schule _____

Testcenter Administratoren (organisierende Lehrpersonen)

Name _____

Name _____

Name _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller gemachten Angaben und verpflichte mich, jegliche Änderungen der hier angeführten Daten per Telefon oder E-Mail an die *it* in der Bildung zu melden.

Weiters erkläre ich mich einverstanden, dass jederzeit ein Audit am Schulstandort von autorisierten Personen der *it* in der Bildung durchgeführt werden kann. Die AGB wurden gelesen und akzeptiert.

Datum

Schulleitung/Schulstempel