|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Protocol voor de overschrijding van bpt-uren | 1F3C8F-9945-01-230109MD071a |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | Agentschap voor Onderwijsdiensten**Afdeling Secundair Onderwijs - Scholen en Leerlingen**Koning Albert II-laan 15 bus 1381210 BRUSSEL**T** 02 553 87 14formulieren.secundaironderwijs.agodi@vlaanderen.be |  |
|  |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***Met dit formulier deelt het onderhandelingscomité mee of het al dan niet akkoord gaat met de overschrijding van de 3%-norm voor bpt-uren.***Waar kunt u terecht voor meer informatie?***Voor meer informatie kunt u contact opnemen met uw schoolbeheerteam.***Wie moet dit formulier ondertekenen?***Eén vertegenwoordiger van het personeel en één vertegenwoordiger van het schoolbestuur ondertekenen dit formulier. Het formulier mag digitaal ondertekend worden.***Aan wie bezorgt u dit formulier?***Mail dit formulier naar uw schoolbeheerteam op het bovenvermelde e-mailadres. |
|  |
|  | Gegevens van de school |
|  |
|  | instellingsnummer |  | naam |
|  |       |  |       |
|  |
|  | Soort onderhandelingscomité |
|  |
|  | [ ]  | LOC | [ ]  | BOC | [ ]  | ABOC | [ ]  | ander: |       |
|   |
|  | Akkoord met de overschrijding van de 3%-norm voor bpt-uren |
|  |
|  | [ ]  | ja | [ ]  | nee |
|  | schooljaar |      | - |      |  |
|  | opmerkingen |       |
|  |
|  | Ondertekening door de vertegenwoordiger van het schoolbestuur |
|  |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  |
|  | voor- en achternaam |  | functie |  | handtekening |
|  |       |  |       |  |       |
|  |
|  | Ondertekening door de vertegenwoordiger van het personeelOndertekening door de vertegenwoordigers van het personeel |
|  |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  |
|  | voor- en achternaam |  | functie |  | handtekening |
|  |       |  |       |  |       |