Ggf. Briefkopf der Schule

**Informationen**

**zur Maßnahme „Übergang Förderschule – Beruf“ (ÜFSB),**

**Teilmaßnahme „Vertiefte Berufsorientierung und Berufswahlvorbereitung“ (BOM)**

Im Rahmen der BOM macht ihre Tochter bzw. ihr Sohn Praktika in Betrieben auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt.

Sie lernen Tätigkeiten in verschiedenen Arbeitsbereichen kennen und machen Erfahrungen im Umgang mit Kolleginnen und Kollegen und Vorgesetzten.

Auf die Praktika werden die Teilnehmerinnen und Teilnehmer durch die Schule vorbereitet und während der Durchführung durch den Integrationsfachdienst (IFD) pädagogisch begleitet.

Mithilfe der gesammelten Erfahrungen können die Jugendlichen eine gute Entscheidung über ihren weiteren Berufsweg treffen und ihre Zukunft planen.

Beraterinnen und Berater des Integrationsfachdienstes (IFD)

* unterstützen die Jugendlichen individuell bei der Suche eines Praktikumsplatzes,
* besuchen und begleiten die Jugendlichen in den Praktika und beraten sie,
* informieren die Jugendlichen über
  + verschiedene Berufsfelder und
  + Strategien für eine erfolgreiche Berufswahl,
* stellen die Kompetenzen der Jugendlichen fest und
* reflektieren mit den Jugendlichen deren berufliche Interessen und Fähigkeiten.

Die BOM ist ein Teil der Gesamtmaßnahme „Übergang Förderschule-Beruf, Förderschwerpunkt geistige Entwicklung“.

Sie beginnt am 15. Dezember der 11. Jahrgangsstufe und endet am 31. August des folgenden Kalenderjahres.

Die Schulen reichen eine Vorschlagsliste mit Teilnehmerinnen und Teilnehmern über die Schulabteilung der Regierung bei der Agentur für Arbeit ein.

Die vorliegende Anmeldung ist somit noch keine Bestätigung zur Teilnahme. Sobald die Teilnahme bestätigt wird, teilen wir Ihnen dies mit.

Wenn die Jugendlichen nach der BOM weiterhin Interesse haben, auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt zu arbeiten, und die dafür notwendigen Fähigkeiten zeigen, können sie sich im Anschluss an die BOM für die Maßnahme „Unterstütze Beschäftigung“ anmelden.

Diese findet im 12. Schuljahr der Berufsschulstufe statt. Auch hier unterstützt der IFD die Jugendlichen.

Für eine erfolgreiche Teilnahme ist es wichtig, dass die Erziehungs- und Sorgeberechtigten, die Lehrkräfte und der IFD die Jugendlichen gemeinsam unterstützen.

**Anmeldung für die Maßnahme** **ÜFSB – BOM**

1. **Anmeldung zur Maßnahme:**

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Anmeldung meiner Tochter/meines Sohns für die Maßnahme „Übergang Förderschule – Beruf“ (ÜFSB),

Teilmaßnahme „Vertiefte Berufsorientierung und Berufswahlvorbereitung“ (BOM) zu.

Die Teilnahme an der Maßnahme ÜFSB erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

1. **Einwilligung zur Datenverarbeitung:**

Außerdem willige ich in die Verarbeitung der personen­bezogenen Daten ein.

Bei der Anmeldung werden folgende Daten der Schülerin bzw. des Schülers verarbeitet bzw. weitergegeben:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Vorname(n) | * Straße | * Name der Schule |
| * Nachname(n) | * Wohnort | * Besuchte Jahrgangsstufe |
| * Geburtsdatum |  |  |

Die Daten werden ausschließlich zum Zweck der Koordination und Durchführung der Maßnahme verarbeitet und hierfür an folgende beteiligte Stellen weitergegeben:

|  |  |
| --- | --- |
| * Schulabteilung der zuständigen Regierung | * Bundesagentur für Arbeit |
| * Staatsinstitut für Schulqualität und Bildungsforschung (ISB) | * Integrationsfachdienst (IFD) |

Die personenbezogenen Daten werden gelöscht, wenn Sie die erteilte Einwilligung widerrufen.

Im Übrigen werden die Daten spätestens mit dem Ende der Maßnahme gelöscht.

Weitere Informationen zur Datenverarbeitung sind auf der Schulhomepage unter <Link auf die Datenschutzhinweise der Schulhomepage> einsehbar.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit bei der Schulleitung widerrufen werden.

Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der erfolgten Datenverarbeitung, die aufgrund der Einwilligung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgt ist, nicht berührt.

Wird die Einwilligung nicht erteilt oder widerrufen, ist eine Teilnahme an der Maßnahmen ÜFSB nicht möglich.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Name der Schülerin/des Schülers | Geburtsdatum der Schülerin/des Schülers |
|  | |
| Anschrift der Schülerin/des Schülers | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Datum | Unterschrift der Schülerin/des Schülers |
|  |  |
| Datum | Unterschrift der Erziehungs- und Sorgeberechtigten |

**Eine Kopie dieser Information und Einverständniserklärung ist den Sorgeberechtigten auszuhändigen.**