

**Einverständniserklärung zur Weitergabe von Daten
an den Träger der Maßnahme „Übergangskoordination“ im Rahmen der ESF-
Schulförderrichtlinie**

Schule: _____

Bildungsträger: _____

Erklärung / persönliche Daten

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		Geschlecht männlich weiblich	
Schulart und Schule Klasse			

Die ergänzende Maßnahme "Übergangskoordination" verfolgt das Ziel in den Schuljahren 2015/16 und 2016/17, möglichst alle Schülerinnen und Schüler Thüringens über den Weg der Ausbildung in den 1. Arbeitsmarkt zu integrieren.

Für die Betreuung im Rahmen der Übergangskoordination kommen in Frage:

- (1) Schülerinnen und Schüler mit sonderpädagogischem Gutachten, die nicht durch einen Berufseinstiegsbegleiter oder in einem Förderangebot wie PraWO plus unterstützt werden,
- (2) Schülerinnen und Schüler in Praxiserfahrungen gemäß Landesstrategie, die nach den genannten Maßnahmen ab Klassenstufe 8 nicht in der Lage sind, eine begründete Entscheidung zu einem sich anschließenden Schülerpraktikum zu treffen und auch nicht durch einen Berufseinstiegsbegleiter unterstützt werden,
- (3) Gymnasiastinnen und Gymnasiasten, die sich nach Praxiserfahrungen nicht für ein Schülerbetriebspraktikum entscheiden können und
- (4) Schülerinnen und Schüler nichtdeutscher Herkunftssprache (Flüchtlinge bzw. Migranten; Kinder von EU-Arbeitnehmern), die nicht bereits in den Zielgruppen (1), (2) und (3) erfasst sind.

Die Teilnahme ist freiwillig. Eine Übergangskoordination wird nur dann durchgeführt, wenn dies gewünscht wird. Den Teilnehmern/den Teilnehmerinnen entstehen keine Kosten. Voraussetzung für die Teilnahme ist, dass der Schüler oder die Schülerin zum o.g. förderfähigen Personenkreis gehört.

Die Beteiligten (Schule und Bildungsträger der Übergangskoordination) dürfen die oben genannten Informationen aus Gründen des Datenschutzes nur mit Ihrem Einverständnis austauschen und diese Angaben nur für die vorgenannten Zwecke unter Beachtung der Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten nutzen. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Eine (weitere) Teilnahme an der Maßnahme ist bei Widerruf der Einwilligung nicht möglich. Die gespeicherten Daten beim Träger werden nach Abschluss der Maßnahme gelöscht.

Ich bin an der Teilnahme an einer Maßnahme der Übergangskoordination interessiert und werde bei einer positiven Entscheidung das Angebot annehmen.

Ich bin einverstanden, dass sich meine Lehrkraft mit dem zuständigen Träger der Maßnahme darüber abstimmt, ob ich an der Übergangskoordination meiner Schule teilnehmen kann und in diesem Zusammenhang die erforderlichen persönlichen Daten übermittelt. Weiter erkläre ich mich damit einverstanden, dass während der Teilnahme an der Übergangskoordination die erforderlichen persönlichen Daten zwischen Schule und Übergangskoordination ausgetauscht werden.

Ich erhalte eine Kopie dieser Erklärung.

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers/der Schülerin, bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten