

**Anlage 2 - Datenschutz - Schweigepflichtsentbindung
zum Antrag auf inklusive Unterrichtung an der berufsbildenden Schule
von Schülerinnen und Schülern mit sonderpädagogischem Förderbedarf¹**

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Ich/Wir entbinde/entbinden im Zusammenhang mit dem Verfahren zur Aufnahme in eine inklusive Unterrichtung an der berufsbildende Schule bzw. im Rahmen der Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfes und Zuordnung des Förderschwerpunktes von der Schweigepflicht gegenüber der berufsbildenden Schule:	
	Name, Anschrift, Telefon (gegebenenfalls E-Mail)
die Schulleiterin/den Schulleiter der BBS	
die zuletzt besuchte angegebene allgemeinbildende Schule	
die folgende(n) Person(en): (z. B. Fachberater/in Inklusion an berufsbildenden Schulen)	

Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass der Schulträger (Anschrift) _____
_____ Einblick in die dem Antrag beigefügten Unterlagen zum Nachweis der Förderbedürftigkeit (siehe Antrag auf inklusive Unterrichtung) nimmt, wenn zur inklusiven Unterrichtung zusätzlich benötigte sächliche Ausstattung notwendig ist.

Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass das Landesamt für Schule und Bildung (LaSuB) als Fachaufsicht die schulrechtliche Verantwortung für den Verfahrensprozess trägt und im Rahmen der Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfes mit Zuordnung eines Förderschwerpunktes bzw. im Rahmen der Entscheidung über eine inklusive Unterrichtung Einblick in meine/die Unterlagen meines/unseres Kindes nimmt.

Hiermit willige ich/willigen wir in die Verarbeitung der oben genannten personenbezogenen Daten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a und Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a der Datenschutz-Grundverordnung für das Verfahren zur Aufnahme in eine inklusive Unterrichtung an der berufsbildenden Schule bzw. im Rahmen der Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfes und Zuordnung des Förderschwerpunktes ein.

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser Einwilligung einschließlich der Anlage 1 – Information zum Datenschutz wurde mir/uns ausgehändigt und von mir/uns zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der volljährigen Schülerin/ des volljährigen Schülers
bzw. deren Sorgeberechtigten²

¹ Die Angaben sind freiwillig. Die Auswahl obliegt dem/der volljährigen Schüler/in bzw. deren Sorgeberechtigten.

² Bei Unterschrift von nur einem Sorgeberechtigten wird von einer Vertretungsbefugnis des anderen Sorgeberechtigten ausgegangen, insbesondere bei getrennt lebenden Elternteilen.