

An die Schule z. Hd. Herr Boemer  
bis spätestens 21.05.2021 abgeben.



## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für den Praxistag 2021-2022

Die Schüler/innen geben diese Erklärung nach Bestätigung durch die Erziehungsberechtigten zu Händen Herr Boemer bis spätestens **Mo, 21.05.2021** ab.

Name der Schülerin / des Schülers:		geb. am	
Klasse:			
Anschrift (falls abweichend der Elternanschrift): (evtl. Handynummer / Email)			

**Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen:**

### Erklärung:

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten:	
Anschrift:	
Telefon / Email:	

Meine Tochter / mein Sohn erhält hiermit die Erlaubnis, am Praxistag 2021 / 2022 und den dazugehörigen Vor- und Nachbereitungsworkshops teilzunehmen.

Für Rückfragen steht Herr Boemer, Praxistagskoordinator per Email unter [praxistag@igs-morbach.de](mailto:praxistag@igs-morbach.de) zur Verfügung.

Evtl. Mitteilungen an die Schule (z.B. Beeinträchtigungen, die beachtet werden müssten):

---

---

---

Wir haben die Anlage „Bundesagentur für Arbeit“ angehängen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Anmeldung  
zur Teilnahme an einer  
Berufsorientierungsmaßnahme nach § 48 SGB III  
und**

**Erklärung zur Übermittlung von persönlichen Daten an die Agentur für Arbeit**

Maßnahme: **Praxistag**

Maßnahmeträger: **Rheinland-Pfalz**

Zuständige Agentur für Arbeit: Bernkastel-Kues

**Anmeldung / persönliche Daten**

Name, Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich  <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Schulart und Schule	

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der oben genannten, von der Bundesagentur für Arbeit (BA) geförderten Maßnahme der vertieften Berufsorientierung teilzunehmen.

Mir ist bekannt, dass ich damit Leistungen der BA in Anspruch nehme und dass im Rahmen der Maßnahmeabwicklung meine oben genannten personenbezogenen Daten vom Träger in Listenform an die Agentur für Arbeit zu statistischen Zwecken weitergegeben werden. Eine Erfassung dieser persönlichen Daten oder eine andere Nutzung findet nicht statt.

Weiterhin wurde ich darüber informiert, dass der Maßnahmeträger meine Sozialdaten nur für vorgenannten Zweck an die zuständige Agentur für Arbeit übermitteln darf und dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachtet. Zwei Jahre nach Beendigung der bezeichneten Maßnahme sind die Sozialdaten vom Bildungsträger oder der benannten Person zu vernichten.

Ich habe eine Kopie dieser Anmeldung erhalten.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers/  
der Teilnehmerin

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen, Unterschrift  
der Eltern / gesetzlichen Vertreter