



## **Individuelle Berufsorientierung in Bremen für junge Menschen mit besonderen Bedarfen**

### **Information für Eltern und Erziehungsberechtigte**

Ihr Kind wurde von einer Lehrkraft zur Teilnahme an der „individuellen Berufsorientierung“ vorgeschlagen. Deshalb möchten wir Ihnen ein paar Informationen zu diesem Angebot geben:

#### **Was passiert bei der Individuellen Berufsorientierung?**

Während der letzten drei Schuljahre werden die Schülerinnen und Schüler dabei unterstützt, ihre berufliche Zukunft zu planen. Dazu bieten wir an:

- Beratungstermine, um Wünsche und Stärken herauszufinden
- Projektwochen, um Berufe kennenzulernen
- Praktika in Betrieben auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt
- gemeinsame Planung, wie es nach der Schule weitergeht

#### **Was ist für die Teilnahme wichtig?**

Teilnehmen können Schülerinnen und Schüler mit einem anerkannten sonderpädagogischen Förderbedarf in den Bereichen Wahrnehmung und Entwicklung, Hören, Sehen oder körperlich-motorische Entwicklung.

Wenn ihr Kind keine Schwerbehinderung hat, kann eine Gleichstellung bei der Agentur für Arbeit beantragt werden. Diese Gleichstellung ermöglicht die Teilnahme und endet nach der Berufsorientierung. Bei der Beantragung werden Sie von uns unterstützt.

#### **Haben Sie Fragen zum Angebot?**

Dann wenden Sie sich gern an den Fachbereich Übergänge beim

Integrationsfachdienst Bremen

Herrlichkeit 4

28199 Bremen

Tel.: 0421 415600-00



## Berufliche Orientierung und Vorbereitung auf den ersten Arbeitsmarkt für junge Menschen mit besonderen Bedarfen

### Anmeldung zur Teilnahme

Wir melden nachfolgende Schülerin/nachfolgenden Schüler zur Teilnahme an der beruflichen Orientierung und Vorbereitung auf den ersten Arbeitsmarkt an:

Name: \_\_\_\_\_

Geschlecht: w  m  d

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

SB-Status vorhanden? ja  nein

GdB: \_\_\_\_\_

anerkannter sonderpädagogischer Förderbedarf: \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Klassenleitung/zuständige Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten (telefonisch/per Mail): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Schul- bzw. ZuP-Leitung

Wir setzen uns nach Eingang der Anmeldung mit Ihnen in Verbindung, um einen Termin für ein gemeinsames Kennenlernen bei Ihnen in der Schule zu vereinbaren.



## **Berufliche Orientierung und Vorbereitung auf den ersten Arbeitsmarkt für junge Menschen mit besonderen Bedarfen**

### **Einverständnis- und Datenschutzerklärung**

Ich stimme der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes an der „Beruflichen Orientierung und Vorbereitung auf den ersten Arbeitsmarkt für junge Menschen mit besonderen Bedarfen“ zu.

---

Name der Schülerin/des Schülers

---

Name der/des Einziehungsberechtigten

Die berufliche Orientierung und Vorbereitung auf den ersten Arbeitsmarkt hat das Ziel, Schülerinnen und Schüler mit sonderpädagogischem Förderbedarf umfassend über berufliche Möglichkeiten zu informieren und den Übergang von der Schule in das Arbeitsleben zu unterstützen. Das Angebot wird vom Integrationsfachdienst Bremen (IFD) umgesetzt und ist für Schülerinnen und Schüler freiwillig und kostenfrei.

Der IFD unterliegt den strengen Vorschriften des Datenschutzes nach dem Sozialgesetzbuch und der Datenschutzgrundverordnung. Danach besteht Schweigepflicht über alle bekannt werdenden persönlichen und betrieblichen Verhältnisse. Die erforderlichen Daten werden im IFD elektronisch gespeichert und verschlüsselt zu statistischen Zwecken an den zuständigen Auftraggeber weitergegeben. Auftraggeberin ist die Senatorin für Kinder und Bildung der Freien Hansestadt Bremen. Das Angebot wird durch das Amt für Versorgung und Integration Bremen (Integrationsamt) gefördert.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten und Informationen, die zur Durchführung der beruflichen Orientierung und Vorbereitung auf den ersten Arbeitsmarkt meiner Tochter/meines Sohnes erforderlich sind, mit den Beteiligten ausgetauscht werden dürfen. Dies betrifft insbesondere Absprachen zwischen der Schule, dem IFD, dem Integrationsamt und der Reha-Beratung der Agentur für Arbeit Bremen/Bremerhaven.

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

---

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten