|  |
| --- |
| **Auszufüllen vom zuständigen SBBZ im Schulbezirk**Beiblatt SBBZzum Schulbezirkswechsel nach §76 SchG Absatz 2 Satz 4 Nr. 3 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des Kindes:         | Geb.datum:         | SBBZ Klasse:     |
| Adresse     |

Der sonderpädagogische Bildungsanspruch wurde im Schreiben des Staatlichen Schulamts Göppingen festgestellt am       (AZ      ).[ ]  Der/die Schüler/in fährt eigenständig mit dem ÖPNV. [ ]  Der/die Schüler/in benötigt eine Schülerbeförderung\* vom Wohnort (Anschriftsiehe oben) zum Schulort          ab dem       .\*Es gilt die Schülerbeförderungssatzung des jeweiligen Schulort-Landkreises. [ ]  Ein Antrag auf Genehmigung einer Sonderbeförderung wurde beim Landratsamt gestellt. |

|  |
| --- |
| **Auszufüllen von den berührten Schul- und Kostenträgern SBBZ**(Rückversand an das SSA bitte nur über das für den Wohnort zuständige SBBZ mit den weiteren Antragsunterlagen) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die berührten SBBZ-Schulträger in Abstimmung mit dem Wohnort-Landkreis (Geschäftsbereich Schülerbeförderung und ÖPNV) bestätigen, dass im Falle der Bewilligung des vorliegenden Antrags auf Schulbezirkswechsel nach §76 SchG Absatz 2 Satz 4 Nr. 3 SchulG das Einvernehmen bezüglich der Übernahme der Schülerbeförderungskosten hergestellt werden kann.[ ]  Ja, das Einvernehmen liegt vor. [ ]  Nein, das Einvernehmen liegt nicht vor, da (Begründung)

|  |
| --- |
| Für die SBBZ **im Landkreis OAK** direkt **über das LRA OAK** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift Koordinierende Stelle Landratsamt OAK  |

|  |
| --- |
| Für die SBBZ **in den Landkreisen GP und HDH** direkt **an den** **abgebenden und aufnehmenden Schulträger**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift Abgebender Schulträger  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift Aufnehmender Schulträger |

Zustimmung Datennutzung nach der EU-DSGVO: Dieses Formular enthält personenbezogenen Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die an der Schule elektronisch und / oder papiergebunden verarbeitetet werden. Die Verarbeitung erfolgt zum Zweck der Bearbeitung des Antrages auf Schulbezirkswechsel gem. §76 SchG und in Erfüllung des staatlichen Erziehungs- und Bildungsauftrages sowie der Fürsorgepflichten der Schule. Die Angaben sind freiwillig. Die personenbezogenen Daten sind jedoch für die Bearbeitung erforderlich. Auf Antrag erhalten Sie Auskunft über die gespeicherten personenbezogenen Daten an der Schule. Sie haben das Recht unrichtige Daten berichtigen zu lassen. Gemäß Artikel 13/14 der EU-DSGVO sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung der Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Weitere Informationen zur EU-DSGVO finden Sie unter: *http//kultus-bw.de/datenverarbeitung* |

SSA GP 01/2024