



**Einverständniserklärung zur Weitergabe von Informationen und Daten im Falle einer Abtretung meiner Ansprüche an Dritte:**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Dritten (z.B. Mittagsversorger, Schulen, Vereine, etc.), an welche die bewilligte Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket entsprechend der vorliegenden Abtretungserklärung gezahlt wird, Auskunft erteilt werden darf, wenn die bewilligte Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket aufgrund der Aufhebung der anspruchsbegründenden Leistungen (z.B. Bürgergeld, Wohngeld, etc.) nicht mehr gewährt wird. Ich willige ein, dass der Leistungsanbieter und das Kommunale Jobcenter die für die Entscheidung und Erbringung des Leistungsangebotes notwendigen Informationen für den Zeitraum der Bewilligung austauschen dürfen. Die Einwilligung zur Entbindung von der Schweigepflicht erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller/in

**Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG) und dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) erhoben**

**Bestätigung der Schule/der Kindertagesstätte über die Durchführung eines Ausfluges bzw. einer mehrtägigen Klassenfahrt**

Art des/r Ausfluges / Fahrt/ Ort der Fahrt	Datum / Zeitraum der Fahrt:	Fälligkeitsdatum für Bezahlung der Kosten:
<b>Der Ausflug/die mehrtägige Fahrt wird von der Kindertageseinrichtung veranstaltet bzw. der Ausflug/die mehrtägige Fahrt wird von der Schule veranstaltet und der/die Klassenlehrer/in oder der/die entsprechende Fachlehrer/in übernimmt die Klassenleitung.</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Die Fahrt entspricht den schulrechtlichen Bestimmungen.</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kosten je Kind ( <b>ohne</b> Taschengeld) <p style="text-align: right;"><b>EUR</b></p>	Zuschuss zu den Kosten von anderer Seite <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von: <b>EUR</b>	
Eventuell in den Kosten enthaltene freiwillige Zusatzkosten, die nicht allgemein für alle Teilnehmer anfallen: <p style="text-align: center;"><b>EUR</b></p>		

**Ansprechpartner für Rückfragen des Landratsamtes Schmalkalden-Meiningen:**

Ansprechpartner/in ist Herr/Frau:	Telefonnummer:
-----------------------------------	----------------

Hiermit wird bestätigt, dass das o.g. Kind an dem Ausflug bzw. der mehrtägigen Fahrt teilnimmt.

Ort, Datum

Stempel der Einrichtung

Unterschrift Leiter/in