



Einverständniserklärung für Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket

Ich bin damit einverstanden, dass mir zustehende Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket beantragt und gegebenenfalls auch an die Schule/ Perspektive Bildung e.V. überwiesen werden. Diese können sein: Mittagessen, Ausflüge, Klassenfahrten, (Lernförderung, Teilhabe am kulturellen Leben u. Schulbedarf, wird individuell angewiesen).

Die Information über den erfolgten Antrag darf an die Schule und die Mitarbeitenden im Ganzttag weitergegeben werden.

Ich erteile eine Schweigepflichtentbindung gegenüber: n

- Antragssteller:innen (Schule, Perspektive Bildung e.V.)
- Leistungserbringer:innen (z.B. Jocenter Köln, Stadt Köln, Familienkasse)
- Anbieter:innen (Perspektive Bildung e.V., Lernförderinstitut)

Ich bin damit einverstanden, dass diese Stellen gegenseitig im Rahmen ihrer Aufgabenbereiche (Antragstellung, Auskunft zum Antragsstatus, Bewilligung, Abrechnung, Rechnungsstellung) entsprechende Auskünfte erteilen und meine BuT relevanten Daten austauschen dürfen.

Diese Einverständniserklärung gilt, bis auf Widerruf, für die gesamte Schulzeit meines Kindes.

Name des Kindes:

Geburtsdatum: Klasse:

Telefonnummer (für Rückfragen):

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten