



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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



## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass zwischen dem Landratsamt Waldshut, Jobcenter, Waldtorstraße 14, 79761 Waldshut-Tiengen und

- der Schule/Schulträger (für Ausflüge, Lernförderung, Mittagsverpflegung, Schülerbeförderung)
- dem Amt für Wirtschaftsförderung und Nahverkehr (Schülerbeförderung)
- dem Waldshuter Tarifverbund (Schülerbeförderung)
- den Anbietern für ergänzende angemessene Lernförderung
- den Anbietern für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung
- den Anbietern für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (wie z.B. Vereine, Anbieter für Musikunterricht, Veranstalter für Freizeiten, o.ä.)
- der Wohngeldstelle
- dem Amt für Soziale Hilfen, Behinderten- und Altenhilfe
- der Familienkasse

ergänzende Daten zur Bearbeitung für Leistungen im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes übermittelt werden können.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift