

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass _____
Anträge in Bezug auf **Leistungen für Bildung und Teilhabe** (Schule)
(nach SGB II oder XII, AsylbLG i. v. m. SGB XII bzw. nach dem BKGG für
Wohngeld oder Kinderzuschlag)

- Mittagsverpflegung
- Lernförderung
- auf ein- und mehrtägigen Schulausflüge
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

für _____, geboren am _____,
(Name des Kindes) (Geburtsdatum)

während des Besuches der o. a. Schule beim Landkreis Aurich -Sozialamt-
stellen kann.

Die Bescheiderteilung erfolgt in jedem Fall an meine Person.

Die Erklärung kann jederzeit beim Landkreis Aurich -Sozialamt- widerrufen
werden.

Ort, Datum, Unterschrift