

Schweigepflichtsentbindung und Einverständniserklärung



LANDKREIS
GÖPPINGEN

Stand: 10/2024

Leistungsberechtigtes Kind

Name: _____

Vorname: _____

Ich

Name: _____

Vorname: _____

entbinde das Landratsamt Göppingen, Kreissozialamt - Bildung und Teilhabe, sowie die mit der Erbringung von Leistungen der Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II (Zweites Buch Sozialgesetzbuch) beteiligten Einrichtungen oder Personen (wie etwa Schulen, Lehrkräfte für Nachhilfe, Cateringunternehmen, Vereine und sonstige Unternehmen kultureller Angebote) gegenseitig von ihrer Schweigepflicht, sofern dies zur Erbringung oder Abrechnung von Leistungen der Bildung und Teilhabe erforderlich ist.

Ich bitte um

Weiterleitung des Bescheides an folgende Person oder Einrichtung:

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Das Sozialgeheimnis wird von den Beteiligten gewahrt.

Ort, Datum

Unterschrift