

Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung zum Antrag auf Übernahme von Kosten für Klassenfahrten/Ausflüge

I. Antragsteller/in (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)	Telefonnummer

Angaben zur Person, die Leistungen für Bildung und Teilhabe benötigt:

Name, Vorname des Kindes/des Schülers/der Schülerin	Klasse
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule eingeholt werden und entbinde die Schule von der Verpflichtung zur Amtsverschwiegenheit und Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/ der gesetzlichen Vertreterin

II. Von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen:

Die Schule/Kindertageseinrichtung organisiert:

eine **mehrtägige Klassenfahrt** im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen

einen **mehrtägigen Ausflug**

Zeitraum: vom _____ bis _____ Ziel: _____

anfallende **Kosten** je Teilnehmer/in (ohne Taschengeld): _____ Euro (ohne Berücksichtigung von Zuschüssen)

einen **Tagesausflug**

am _____ Ziel: _____

anfallende **Kosten** je Teilnehmer/in (Fahrtkosten, ggf. Eintrittsgeld, ohne Taschengeld): _____ Euro

Zuschüsse durch Dritte (z. B. Förderverein, Freundeskreis, Gemeinde/Stadt, Klassenkasse)

sind möglich und werden in Höhe von _____ Euro gewährt sind nicht möglich

Zahlungstermin/e und Einzelbeträge: _____

Wurde von der gesetzlichen Vertreterin/vom gesetzlichen Vertreter bereits eine Zahlung geleistet? nein

ja, am _____ wurden _____ Euro bezahlt und können entsprechend erstattet werden.

Zahlungsempfänger/in für noch nicht bezahlte Kosten (z. B. Lehrkraft oder Klassenkasse)

Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin _____

Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer) _____

Name der Bank: _____

IBAN _____

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner bei Rückfragen ist _____

Frau/Herr _____

erreichbar unter: _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Mit der Unterzeichnung wird die Richtigkeit der Angaben unter Teil II des Antrages bestätigt.

Ort, Datum _____

Stempel der
Einrichtung/Schule

Unterschrift Leiter/in der Einrichtung oder Lehrer/in