

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
---	--------

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.

Einen **Tagesausflug**.

am _____ Ziel: _____

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

Zuschüsse durch Dritte (z. B. Förderverein, Freundeskreis, Sozialfonds, Klassenkasse, Spenden)

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

Zahlungstermin/e: _____

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: _____

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 IBAN:

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ansprechpartner/Ansprechpartnerin bei Rückfragen ist: _____
Herr/ Frau

erreichbar unter: _____
Telefonnummer E-Mail