

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
---	--------

Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule eingeholt werden und entbinde die Schule von der Verpflichtung zur Amtverschwiegenheit 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)

Bitte geben Sie hier Ihre Bankverbindung an:

Geldinstitut	BIC
IBAN	
Kontoinhaber	

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