

Bestätigung der Schule/ der Kindertageseinrichtung

Zum Antrag auf Leistungen für die Durchführung eines *(Schul-)Ausfluges*
oder einer mehrtägigen Klassenfahrt

1 Von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen:

2	Für _____ geboren am _____ <small>(Name, Vorname)</small>
----------	--

3	Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule/Kindertageseinrichtung eingeholt werden können und entbinde die Schule/Kindertageseinrichtung von der Verpflichtung zur Amtsverschwiegenheit und zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.
	_____ <small>Ort, Datum</small> <small>Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in</small>

4 Dauer des (Schul-)Ausfluges / der Klassenfahrt

5	Dauer des (Schul-)Ausfluges / der Klassenfahrt? <input type="checkbox"/> mehrtägig <input type="checkbox"/> eintägig
----------	---

6 Bitte geben Sie zunächst an, für wen die Teilnahme an einem Ausflug / einer Klassenfahrt beantragt wird. (Verwenden Sie bitte für jede Person einen gesonderten Vordruck.)

7	Name, Vorname:	
8	Geburtsdatum:	

9 Bitte tragen Sie hier die Angaben zur Schule / Kindertageseinrichtung ein:

10	Bezeichnung:	
11	Anschrift:	
12	Klasse bzw. Gruppe:	

13 Bitte ergänzen Sie die Angaben zur Art des Ausfluges / der Klassenfahrt:

14	Datum: <small>(ggf. von - bis)</small>	Gesamtkosten je Schüler/in bzw. je Kind (incl. Zuschüsse)	_____ €
-----------	---	---	---------

15	Art des Ausfluges / der Klassenfahrt:	
-----------	---------------------------------------	--

17	Für die Teilnahme an dem Ausflug / der Klassenfahrt wurde ein Zuschuss bei einer anderen Stelle beantragt (z.B. Schule, Förderverein,...)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ein Zuschuss wurde beantragt bei: <input type="checkbox"/> in Höhe von _____ € pro Kind bewilligt (Bescheid beigefügt) <input type="checkbox"/> abgelehnt
-----------	---	---

18	Bitte geben Sie nun noch an, an wen die Leistungen zu zahlen sind:		
----	--	--	--

19	Schule / Lehrer(in): Name und Anschrift		
20	IBAN:	Name der Bank: BIC:	
21	Verwendungszweck:		

Ort, Datum

Unterschrift Schule/Kindertageseinrichtung

Stempel der
Schule/Kindertageseinrichtung