

Bestätigung der Schule/ Kindertageseinrichtung zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Angaben zum Kind/ zur Schülerin/ zum Schüler	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Ort, PLZ, Straße)	
Klasse:	

Mehrtägige Klassenfahrt im Rahmen der schulischen Bestimmungen
Zeitraum vom _____ bis _____
Ziel: _____
Anzahl der Schüler in der Klasse: _____
Wie viele Schüler nehmen an der Klassenfahrt teil? _____

Eintägige Ausflüge
Ausflugstag(e): _____ <input type="checkbox"/> (weitere) sind geplant
Ziel/e: _____

Kosten
Kosten: _____ Euro (unmittelbare Ausflugs-/ Klassenfahrtkosten ohne Taschengeld o.ä.)
Zahlungstermin: _____
Wurde bereits bezahlt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am: _____
Betrag, der bereits bezahlt wurde: _____ Euro
Zuschüsse durch Dritte (z. B. Förderverein, Freundeskreis, Sozialfonds, Klassenkasse, Spenden)
<input type="checkbox"/> sind möglich <input type="checkbox"/> werden in Höhe von _____ Euro gewährt. <input type="checkbox"/> sind nicht möglich.

Zahlungsempfänger		
Name der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers		
Anschrift		
Verwendungszweck		
Kreditinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer

Ansprechpartnerin/ Ansprechpartner bei Rückfragen ist: _____

Telefonisch erreichbar unter der Nummer: _____

Stempel der Schule

Datum

Unterschrift des Leiters/ der Leiterin der Einrichtung/ Schule oder der Klassenlehrerin/ des Klassenlehrers