

**Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe gem. § 28 SGB II / § 34
SGB XII / § 6 b BKGG**

**Bestätigung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung über die Durchführung
eines eintägigen Ausfluges/ einer mehrtägigen (Klassen-) Fahrt**

Nummer der Bedarfsgemeinschaft:

Aktenzeichen:

Hinweis: Die gemachten Angaben werden nur mit Stempel und Unterschrift der Schule/
Kindertageseinrichtung (Rückseite) anerkannt.

1) Angaben zum Kind/ Schüler

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum	Angabe der Klasse (nur bei Schülern)

2) Angaben zur Schule / Kindertageseinrichtung

Name der Schule / Kindertageseinrichtung	

Anschrift der Schule / Kindertageseinrichtung	

<input type="checkbox"/> abweichender Kontoinhaber <input type="checkbox"/> nicht Name des Leistungsberechtigten	

<input type="checkbox"/> Kreditinstitut der Schule/Kindertageseinrichtung bzw. des abweichenden Kontoinhabers	

<input type="checkbox"/> Verwendungszweck	
_____	_____
IBAN	BIC
_____	_____
Bei Rückfragen Ansprechpartner / der Schule / Kindertageseinrichtung	Telefonnummer

3) Angaben zum beabsichtigten Ausflug / Klassenfahrt

Es handelt sich um

einen **eintägigen** Ausflug

Ziele des Ausfluges: _____ Ausflugstag: _____

Kosten (Gesamtkosten OHNE Taschengeld): _____ Euro

Zahlungstermin: _____

von der Schule/ Kindertageseinrichtung auszufüllen:

Wurde bereits gezahlt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wie viel? (bitte Betrag angeben)	_____ EURO	

eine **mehrtägige** (Klassen-) Fahrt

Es handelt sich um eine (Klassen-) Fahrt
im Rahmen schulrechtlicher Bestimmungen? ja nein

Reisebeginn: _____ Reiseende: _____

Reiseziel: _____

Kosten* (unmittelbare Gesamtkosten OHNE Taschengeld): _____ Euro Fälligkeit:* _____

Anzahlung:* _____ Euro Fälligkeit:* _____

Restzahlung:* _____ Euro Fälligkeit:* _____

**Zutreffendes bitte ausfüllen*

von der Schule/ Kindertageseinrichtung auszufüllen:

Wurde bereits gezahlt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wann? (bitte Datum angeben)	_____ EURO	

Es wird versichert, dass die Leistung tatsächlich erbracht wird.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.

Ort Datum

Stempel u. Unterschrift der Schule / Kindereinrichtung