Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung zum Antrag auf Übernahme von Kosten für Klassen-/Gruppenfahrten und Ausflüge im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets

I. Antragsteller/in (bei minderjährigen gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ Ort)	Telefonnummer

Angaben zur Person, für die Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt werden:

Name, Vorname des Kindes, des Schülers, der Schülerin	Klasse

II. Von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen:

Die Schule/Kindertageseinrichtung organisiert:

☐ eine **mehrtägige Klassenfahrt** vom _____ bis _____

☐ einen **eintägigen Ausflug** am _____

Ziel: _____

Anfallende Kosten je Teilnehmer (ohne Taschengeld): _____ Euro

---

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

☐ sind möglich und werden i. H. v. _____ Euro gewährt. ☐ sind nicht möglich.

Der o. g. Betrag wurde von dem/der Erziehungsberechtigten bereits entrichtet ☐ nein

☐ ja, am _____ wurden _____ Euro bezahlt. Diese können an den Antragsteller erstattet werden.

Zahlungsempfänger/in für noch nicht bezahlte Kosten (z. B. Träger, Kita, Lehrkraft oder Klassenkasse)

_____

(Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin)

_____

(Name der Bank)

BIC: | | | | | | | | | | | |

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ansprechpartner/Ansprechpartnerin bei Rückfragen: _____

(Herr/Frau)

erreichbar unter: _____ _____

(Telefonnummer) E-Mail)

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift Leiter/in der Einrichtung od. Lehrer/in) Stempel der Einrichtung/Schule