

## Leistungen für Bildung und Teilhabe

### Bestätigung der Schule / der Kindertagesstätte wegen Ausflug / Klassenfahrt

Von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen:

<hr/>	
Name, Vorname (des Kindes)	Geburtsdatum
<hr/>	
Wohnort	
Ich werde diese Bestätigung der Schule / Kindertagesstätte sowie den Elternbrief unverzüglich vorlegen.	
Für eventuelle Rückfragen bin ich damit einverstanden, dass die Kreisverwaltung die erforderlichen <u>zusätzlichen</u> Informationen selbst bei der Schule / der Kindertagesstätte einholt. Hierzu entbinde ich diese von ihrer Schweigepflicht.	
<hr/>	<hr/>
(Ort, Datum)	(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Von der Schule / Kindertagesstätte auszufüllen:

Der Ausflug / die Klassenfahrt findet in der Zeit vom _____ bis _____ statt.
Die voraussichtlichen Kosten betragen _____ €
Wir bitten um Mitteilung, ob eine Endabrechnung mit evtl. Teilrückzahlung vorgesehen ist. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Es wird bestätigt, dass die Durchführung nach den geltenden gesetzlichen Bestimmungen für Schulen / Kindertagesstätten erfolgt.
<b>Für die Fahrt werden Zuschüsse Dritter (Förderverein, etc.) gewährt</b> <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ € <input type="checkbox"/> nein
Der Zuschussbetrag ist von den obigen Kosten bereits in Abzug gebracht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurden die Kosten bereits gezahlt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bitten wir um Mitteilung wie diese bezahlt wurden (per Überweisung oder Bar). Wir bitten Sie hierüber entsprechende Nachweise (Quittung/ Kontoauszüge) vorzulegen.
Wenn nein, bitten wir um Mitteilung, an wen die Kosten zu zahlen sind, sofern die Kreisverwaltung für o.g. Person Leistungen erbringt:
<hr/>
Empfänger
<hr/>
IBAN, BIC, Bank
<hr/>
Verwendungszweck

Ansprechpartner für Rückfragen:

---

Name 

---

Telefonnummer

Falls sich bei der Abrechnung des Ausfluges / der Klassenfahrt eine Gutschrift errechnet, wird diese direkt an die Kreisverwaltung überwiesen.

---

Ort, Datum Stempel der Einrichtung Unterschrift