

Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über eine/n Klassenfahrt/Ausflug

(vom Antragssteller auszufüllen)

Für _____ geboren am _____

Schüler/in der _____
(Name und Anschrift der Schule)
 Für eventuelle Rückfragen des Jobcenters/ des Amtes für Soziale Angelegenheiten bei der Prüfung des Anspruchs auf Kostenübernahme der Klassenfahrt entbinde ich

 _____ von der Schweigepflicht
(Name Lehrer/in)

Meine Einwilligung in die Weitergabe von Daten (durch Entbindung der genannten Lehrer von der Schweigepflicht) habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert oder jederzeit gegenüber dem Jobcenter/dem Amt für soziale Angelegenheiten widerrufen werden mit der Folge, dass die Schule die für die Prüfung des Anspruches erforderliche Bestätigung nicht abgegeben kann.

(Ort / Datum)_____
(Unterschrift Antragsteller)_____
(Ort / Datum)_____
(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
minderjähriger Antragsteller(innen))

(vom Fach- bzw. Klassenlehrer auszufüllen)

Angaben zur Klassenfahrt/Ausflug
 Klassenfahrt Abschlussfahrt

Vom _____ bis _____

Klasse _____ nach _____

Es handelt sich um eine schulische Pflichtveranstaltung ja nein

Kosten des Aufenthaltes je Schüler/in (ohne Taschengeld) _____ €

Für die Schülerin / den Schüler wurde ein Zuschuss
des Förderverbandes / Elternbeirates beantragt: ja nein
 Der bewilligte Zuschuss des Fördervereins / Elternbeirates ist vor Festsetzung der Kosten bereits abgezogen worden.

 Der Antrag auf einen Zuschuss des Förderverbandes / Elternbeirates wurde abgelehnt.

Im Vollzug der Bildungs- und Teilhabeleistungen kann, neben der Bezuschussung, bei vorliegender Bedürftigkeit der Familie des betreffenden Schülers eine ergänzende, einmalige Beihilfe für einen Schulausflug gewährt werden.

Bankverbindung der Schule (Zahlungen können ausschließlich auf das Konto der Schule erfolgen!)_____
(IBAN)_____
(BIC)_____
(Name der Bank)
 Die Kosten wurden bereits
von den Eltern beglichen

Hinweis: Verbleibt nach Abrechnung der Klassen-/Abschlussfahrt ein Rückzahlungsbetrag ist dieser dem Jobcenter/Amt für Soziale Angelegenheiten zu erstatten (insbesondere bei Nichtteilnahme des obengenannten Schülers)!

Für Rückfragen des Jobcenters / Amtes für Soziale Angelegenheiten:
Ansprechpartner/in ist/sind gemäß Entbindung von der Schweigepflicht:

Frau / Herr _____ Tel.: _____

(Ort / Datum)_____
(Unterschrift)**(Stempel der Schule)**