



**Anlage zur Beantragung auf Leistungen
aus dem Paket Bildung- und Teilhabe**

zurück an Jobcenter Slf-Ru (-656.8-)

Fax: +49 3671 5320 360

E-Mail: Jobcenter-Saalfeld-Rudolstadt@jobcenter-ge.de

Bestätigung der Teilhabe an Ausflügen der Schule/ Kindertageseinrichtung

Leistung für Kind/ Schüler:		
Bedarfsgemeinschaftsnummer: 09614//_____	Name, Vorname (Teilnehmer/in): _____	Geburtsdatum: _____
Für o.g. Kind/ Schüler wird Leistung zur Teilhabe an Ausflügen der Schule/ Kindertageseinrichtung beantragt:		
Angaben zum Ausflug:		
<input type="checkbox"/> Es handelt sich um einen eintägigen Schulausflug/ Ausflug der Kindertageseinrichtung		am: _____
<input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine mehrtägige Klassenfahrt von: _____ bis: _____		
Es handelt sich um eine Klassenfahrt nach schulrechtlichen Bestimmungen: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		
Ziel der Reise:	_____	
Angaben nur bei Schülern:		
Wie viele Schüler besuchen die Klasse:		_____
Wie viele Schüler der Klasse nehmen an dem Ausflug teil:		_____
Name Ansprechpartner _____		Tel. Nummer: _____
Angaben zu den Kosten:		
Gesamtkosten:	_____ €	fällig bis _____
Höhe der Anzahlung:	_____ €	fällig bis _____
Höhe der Restzahlung:	_____ €	fällig bis _____
Zuschüsse der Einrichtung oder Dritte pro Kind:	_____ €	
<u>Die Leistung soll überwiesen werden an:</u>		
Geldinstitut _____	IBAN _____	
	BIC _____	
Bestätigung der Schule über die Richtigkeit der gemachten Angaben:		
Datum: _____	Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen. Die Übermittlung der Daten an den Leistungsanbieter stimme ich zu. Unterschrift der Schulleiterin/ des Schulleiters, Leiterin/ Leiter der Einrichtung _____	
	Stempel der Einrichtung/ Schule:	