**Anlage für eintägige Ausflüge der Schule / Tageseinrichtung für Kinder zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe**

**Diese Anlage ist nur von der Schule/Tageseinrichtung auszufüllen.**

Die Erbringung der Leistungen kann durch Direktzahlung an den Anbieter oder nach Vorlage einer Zahlungsbestätigung durch Erstattung an den Leistungsberechtigten erfolgen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Angaben zur Schule / Tageseinrichtung für Kinder** | | | | | | | | | | |
| Name: | | | | Hier bitte eingeben | | | | | | |
| Anschrift: | | | | Hier bitte eingeben | | | | | | |
| Kontoinhaber (Name und Anschrift, falls von o.g. abweichend): | | | | Hier bitte eingeben | | | | | | |
| Kreditinstitut: | | | | Hier bitte eingeben | | | | | | |
| IBAN: | | | | Hier bitte eingeben | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **2. Angaben zum Kind / Schüler** | | | | | | | | | | |
| Hier bitte eingeben | | | Hier bitte eingeben | | | | Hier bitte eingeben | | | Hier bitte eingeben |
| (Name) | | | (Vorname) | | | | (Geburtsdatum) | | | (bei Schülern - Klasse) |
|  | | | | | | | | | | |
| **3. Angaben zum Ausflug** | | | | | | | | | | |
| Ausflugstag: | | Bitte Datum auswählen | | | | | Ziel: | | Hier bitte eingeben | |
| Kosten\*: | | Hier bitte eingeben | | | | | Zahlungstermin: | | Hier bitte eingeben | |
| Wurde schon gezahlt? | | | ja | | | nein |  | | | |
| Wenn ja, wann und wie viel? | | | | | | Hier bitte eingeben | | | | |
| Wurden anderweitige Zuschüsse beantragt? | | | ja | | | nein |  | | | |
| Wenn ja, wo und wie viel? | | | | | | Hier bitte eingeben | | | | |
| \*Bitte nur unmittelbare Ausflugskosten - kein Taschengeld o.ä. - angeben. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Bitte Datum auswählen | | | | | Hier bitte eingeben | | | Hier bitte eingeben | | |
| (Datum) | | | | | **Für Rückfragen** Ansprechpartner/in der Schule | | | Telefondurchwahl | | |
|  | **Die Anlage wird in Abstimmung mit den Erziehungsberechtigte/n des Kindes direkt per E-Mail an** [info@jobcenter-altmarkkreis.de](mailto:info@jobcenter-altmarkkreis.de) **übersandt. In dem Fall ist eine eigenhändige Unterschrift/Stempel der Schule/Tageseinrichtung nicht erforderlich** | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Stempel der Schule/Einrichtung (Unterschrift Ansprechpartner/in der Schule/ Einrichtung) |