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

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

|  |
| --- |
| **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 mehrtägigen Ausflug/Klassenfahrt**  |
| Es handelt sich um  | [ ]  Klassenfahrt im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen[ ]  mehrtägiger Ausflug bei Besuch einer Tageseinrichtung / Ferienhort |
| Reisebeginn: | Datum | Reiseende: | Datum | Wohin: | Hier bitte eingeben |
| Kosten\*: | Hier bitte eingeben | Zahlungstermin: | Hier bitte eingeben |
| \*Bitte nur unmittelbare Ausflugskosten - kein Taschengeld o.ä. - angeben |
| Wurde schon angezahlt? | [ ]  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 |
| **Bei Schülern:** |  |
| **Wie viele Schüler besuchen die Klasse?** | Hier bitte eingeben |
| **Wie viele Schüler der Klasse nehmen an der Fahrt teil?** | Hier bitte eingeben |
| Die Schule bzw. Tageseinrichtung für Kinder versichert, dass die in Rechnung gestellte Leistung tatsächlich erbracht wird bzw. wurde. |
|  |
| 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 **übersandt. In dem Fall ist eine eigenhändige Unterschrift/Stempel der Schule/Tageseinrichtung nicht erforderlich** |

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