



Anlage AF/KF

zur Gewährung von Bedarfen für Bildung und Teilhabe

- Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über die Durchführung eines eintägigen Ausfluges und einer mehrtägigen (Klassen-) Fahrt

BuT

AF/KF



Für den Schüler bzw. das Kind

| | | |
|-----------|---------|-----------------------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Anschrift | | Nr. der Bedarfsgemeinschaft |

In der Schule bzw. Tageseinrichtung

| | |
|-------------|--------------------|
| Bezeichnung | Klasse bzw. Gruppe |
| Anschrift | |

Angaben zum Ausflug

| | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Ziel des Ausfluges | Datum des Ausfluges |
| Kosten je Schüler/Kind Euro | Weitere Angaben zum Ausflug |

Weitere Ausflüge

| | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Ziel des Ausfluges | Datum des Ausfluges |
| Kosten je Schüler/Kind Euro | Weitere Angaben zum Ausflug |

| | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Ziel des Ausfluges | Datum des Ausfluges |
| Kosten je Schüler/Kind Euro | Weitere Angaben zum Ausflug |

Angaben zur (Klassen-)Fahrt

| | |
|--------------------------------|---|
| Reiseziel | Reisezeitraum von - bis |
| Kosten je Schüler/Kind Euro | Reisekosten über 150 Euro wuren von der Lehrer- bzw. Schulkonferenz bestätigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Bankverbindung für die Überweisung der entstehenden Kosten

| | | |
|------------------------------|------|-----|
| Name der Bank/Kreditinstitut | IBAN | BIC |
| Kostenübernahme fällig bis: | | |



Für Rückfragen des Jobcenters Altenburger Land:

Ansprechpartner/in ist Frau/Herr

Telefon mit Durchwahl

Hiermit wird bestätigt, dass die/der o.G. am Schulausflug/Klassenfahrt bzw. am Ausflug der Kindertageseinrichtung teilnehmen wird.

Ort, Datum

Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung

Unterschrift des Leiters der Schule/Kindertageseinrichtung