



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