

**Zusatzblatt „eintägige Ausflüge/mehrtägige Klassenfahrten“
Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung zur Vorlage:**



Sozialamt, Rathausmarkt 3, 41747 Viersen



Am Schluff 18, 41748 Viersen
Hotline: (02162) 2661 – 111
Fax: (02162) 2661 – 17 111
Email: Jobcenter-Kreis-Viersen.BuT@jobcenter-ge.de

Hinweis:

Sollte das u.g. Kind nicht an dem Ausflug teilnehmen, besteht die Verpflichtung, dies mitzuteilen und den bereits gezahlten Betrag zu erstatten.

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen:

| | | | | |
|--|--|--------------------------------|-----------------------|--|
| Für _____ (Name, Vorname des Kindes) | | | _____ Geburtsdatum | _____ Behördenaktenzeichen / BG-Nr. |
| (Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen) | | | | |
| Es werden Leistungen für eine/n | | | | |
| <input type="checkbox"/> eintägigen Ausflug der Schule | | | | |
| <input type="checkbox"/> eintägigen Ausflug der Kindertageseinrichtung | | | | |
| <input type="checkbox"/> mehrtägige Klassenfahrt | | | | |
| <input type="checkbox"/> mehrtägige Fahrt einer Kindertageseinrichtung | | | | |
| beantragt. | | | | |
| _____ | | _____ | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift Antragssteller/in | | |

Von der Schule bzw. Kindertagesstätte auszufüllen und zu bestätigen:

| |
|--|
| Schule/Kindertageseinrichtung: |
| |
| Klasse/Gruppe: |
| <input type="checkbox"/> Ausflug am _____ |
| <input type="checkbox"/> Zeitraum der Fahrt: vom _____ bis _____ |
| Ziel: _____ |
| Kosten: _____ EUR |
| (In diesem Betrag sind nur Kosten des Ausfluges / der Fahrt, Unterbringung, Verpflegung und gemeinsame Veranstaltungen und Besichtigungen enthalten, jedoch keine persönlichen Kosten wie z. B. Taschengeld) |

bitte wenden

Bei Klassenfahrten: Ich bescheinige, dass die Klassenfahrt den schulrechtlichen Bestimmungen (Richtlinien für Schulwanderungen und Schulfahrten _ BASS 14-12 Nr. 2) entspricht. Insbesondere habe ich geprüft, dass die Veranstaltung dem Bildungs- und Erziehungsauftrag der Schule gerecht wird und der von der Schulkonferenz vorgegebene finanzielle und zeitliche Rahmen beachtet wird.

Der Kostenbeitrag für den Ausflug / die Fahrt in Höhe von : _____ EUR ist

bis zum: _____ auf ein Konto der Einrichtung oder der Lehrkraft/der Arbeitskraft in der Schule/

Kindertageseinrichtung wie folgt zu überweisen:

Kontoinhaber: _____

IBAN.: _____

BIC: _____

Institut: _____

Für Rückfragen der zuständigen Behörde:

Ansprechpartner/in:

Telefon:

Ort, Datum

**Stempel der Schule /
Kindertageseinrichtung**

Unterschrift