

# Leistungen für Bildung und Teilhabe



## Bestätigung über die Höhe der Kosten für eine mehrtägige Fahrt der Schule / Kindertageseinrichtung

 Bitte nur von der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung ausfüllen lassen.

zur Vorlage beim: Landratsamt Fürstfeldbruck  
Amt für Soziales / Bildung und Teilhabe  
Münchner Straße 32, 82256 Fürstfeldbruck

### Das leistungsberechtigte Kind:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Wohnort \_\_\_\_\_ Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

nimmt im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an der mehrtägigen Fahrt  
nach \_\_\_\_\_ teil.

### Die mehrtägige Fahrt wird von folgender Einrichtung veranstaltet:

Name der Schule / Kindertageseinrichtung \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Wohnort \_\_\_\_\_ Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Ansprechpartnerin / Ansprechpartner \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Hierfür entstehen Kosten in Höhe von insgesamt \_\_\_\_\_ €.

Die Anzahlung beträgt \_\_\_\_\_ € und ist fällig bis zum \_\_\_\_\_ .

Die Anzahlung / Gesamtsumme wurde von den Eltern bereits geleistet?  ja  nein

Das Kind hat an der mehrtägigen Fahrt teilgenommen?  ja  nein

### Die Erstattung soll auf folgende Bankverbindung der Schule / Kindertageseinrichtung über- wiesen werden:

DE

IBAN \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel des Anbieters \_\_\_\_\_