

Leistungen für Bildung und Teilhabe



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

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

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

Das leistungsberechtigte Kind:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Postleitzahl / Wohnort	Straße / Hausnummer

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

Diese wird von der folgenden Einrichtung veranstaltet:

Name der Schule / Kindertageseinrichtung	Klasse

Postleitzahl / Wohnort	Straße / Hausnummer

Ansprechpartner	Telefon

Hierfür entstehen Kosten in Höhe von insgesamt _____ €.

Die Anzahlung beträgt _____ € und ist fällig bis _____.

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

Diese Kosten der Fahrt setzen sich wie folgt zusammen:

Die Erstattung soll auf folgende **Bankverbindung der Schule / Kindertageseinrichtung** überwiesen werden:

DE
IBAN

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Anbieters