

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 Fürstentfeldbruck
Amt für Soziales / Bildung und Teilhabe
Münchner Straße 32, 82256 Fürstentfeldbruck

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 überwiesen werden:

DE

IBAN _____

Datum _____

Unterschrift und Stempel des Anbieters _____