

# 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 Fürstfeldbruck  
 Amt für Soziales, Bildung und Teilhabe / SGB II  
 82256 Fürstfeldbruck, Münchner Str. 32

### 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	<b>Klasse</b>

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