

Name, Geburtsdatum und Anschrift des/der Leistungsempfängers/in (ggf. Aktenzeichen)

Anmeldung eines Bedarfes
für Leistungen aus dem Bildung- und Teilhabepaket (BuT)
- mehrtägige Klassenfahrten im Rahmen der
schulrechtlichen Bestimmungen nach § 28 Abs. 2 SGB II -

Das Kind _____,

ist Schüler/in der Klasse _____ der Schule _____

und nimmt in der Zeit vom _____ bis _____

an einer mehrtägigen Klassenfahrt teil, deren Kostenübernahme hiermit beantragt wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Bescheinigung der Schule

Hiermit wird bescheinigt, dass o.a. Kind in der Zeit vom _____ bis _____ an einer mehrtägigen Klassenfahrt der Klasse _____ unserer Schule teilnimmt.

Die Klassenfahrt wird nach den schulrechtlichen Bestimmungen durchgeführt.
Es nehmen _____ % der Schüler/innen der Klasse an dieser Klassenfahrt teil.

Die Kosten belaufen sich auf insgesamt _____ € und gliedern sich wie folgt auf:

Fahrt mit Halb-/Vollpension: _____ €

Fahrt ohne Halb-/Vollpension: _____ €

Unsere Schule hat keinen Förderverein.

Der Förderverein unserer Schule bezuschusst die Fahrt mit _____ €.

Der Betrag ist bis spätestens zum _____ auf folgendes Schul-/Klassenkonto zu überweisen (evtl. Abschlagszahlung vorab in Höhe von _____ bis spätestens zum _____):

BIC

IBAN

KtoInhaber

Verwendungszweck

Ort, Datum

Stempel der Schule

Unterschrift