**Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung**

**zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe**

 **für Ausflüge und Klassenfahrten**

Der Schüler / Die Schülerin / Das Kind

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachname | Vorname | Geburtsdatum |
|       |       |       |
| Straße und Hausnummer | Postleitzahl | Wohnort |
|       | 41    | Mönchengladbach |

besucht die

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Klasse |       | der Schule | Gesamtschule Volksgarten |
| [ ]  Kindertageseinrichtung |       |

und wird an

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  einem Ausflug am |       | nach |       | teilnehmen. |
| [ ]  einer mehrtägigen Klassenfahrt vom |       | bis |       |
| nach |       | teilnehmen. Es handelt sich ausdrücklich um eine |

Klassenfahrt nach den Richtlinien für Schulwanderungen und Schulfahrten, die von der Schulleitung

genehmigt wurde. Die Teilnahme im Klassen- / Kursverband ist somit Pflicht.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die Kosten für den Ausflug / die Klassenfahrt betragen |       | EUR und sind zur Zahlung fällig |
| [ ]  in einem Betrag bis zum |       |
| [ ]  in Teilbeträgen von |       | EUR bis zum |       |
|  |       | EUR bis zum |       |
|  |       | EUR bis zum |       |

Die Kosten enthalten kein Taschengeld und wurden bereits um Zuschüsse Dritter (zum Beispiel Land

Nordrhein-Westfalen, Schulverwaltung, Förderverein der Schule) vermindert.

Die Zahlung/en soll/en auf folgendes Girokonto von Lehrkraft, Schule oder Förderverein erfolgen:

|  |
| --- |
| Nachname, Vorname oder Bezeichnung Kontoinhaber/in |
|       |
| IBAN |
| DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| Bank / Sparkasse (Bezeichnung und Ort) |
|       |
| bei Zahlungen anzugebender Verwendungszweck |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zahlungsbestätigung** |
| Die Schule / Kindertageseinrichtung bestätigt, | Die Schule / Kindertageseinrichtung bestätigt, |
| dass die Angaben nach erfolgter Prüfung | dass von den Kosten |       | EUR bereits |
| vollständig und korrekt sind. | bezahlt wurden. |
| Datum | Stempel | Datum | Stempel |
|       |  |       |  |
| Unterschrift | Unterschrift |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Leistungsart (bitte ankreuzen) | Aktenzeichen (falls bekannt bitte ergänzen) |
| [ ]  | (Bürgergeld für Arbeitsuchende)nach dem Sozialgesetzbuch II | BG Nr: 36502// \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_Team \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| [ ]  | Hilfe zum Lebensunterhalt / Grundsicherungim Alter und bei Erwerbsminderung (Sozialhilfe) nach dem Sozialgesetzbuch XIInach dem Sozialgesetzbuch XII | 50/20 - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| [ ]  | Leistungennach dem Asylbewerberleistungsgesetz | 50/25 - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| [ ]  | Kinderzuschlagnach dem Bundeskindergeldgesetz | \_ \_ \_ \_ \_ \_ FK \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| [ ]  | Wohngeldnach dem Wohngeldgesetz | 116 000 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |