



Stadt Weiden i.d.OPf.
Amt für Soziales
Dr.-Pfleger-Straße 15
92637 Weiden

Posteingang:

**Bildung und Teilhabe – Klassenfahrten/Schulausflüge/Ausflüge
Bestätigung der Schule/Kindertagesstätte**

vom Antragsteller auszufüllen:

Angaben zur/zum Schüler/in – zum Kind:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Angaben zur Klassenfahrt/Ausflug:

Klassenfahrt Schulausflug/Ausflug

vom _____ bis _____

nach _____

Schule/Kindertagesstätte: _____ Klasse/Gruppe: _____

Kosten des Aufenthalts je Schüler/in – Kind (ohne Taschengeld): _____ €

von der Schule/Kindertagesstätte auszufüllen:

Bestätigung der Schule/Kindertagesstätte

- Kosten wurden bereits in bar bezahlt.
 Angaben zur geplanten Fahrt und zum/zur Schüler/in sind zutreffend.
 Andere Beihilfen/Zuschüsse werden – soweit uns bekannt – nicht gewährt.

Konto der Schule/der Kindertagesstätte:

Name der Bank: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

(Hinweis: Überweisungen können ausschließlich auf das Konto der Schule/Kindertagesstätte erfolgen!)

Ansprechpartner/in bei Rückfragen ist: _____ Tel.Nr. _____

Ort, Datum _____

Stempel der Schule/
Kindertagesstätte

Unterschrift der Schule / Kindertagesstätte