

SAALE-ORLA-KREIS  
LANDRATSAMT



Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

**Eintägige Ausflüge und mehrtägige Klassenfahrten / Kinderfreizeiten**

Bestätigung des Kindergartens bzw. der Schule

Telefon / E-Mail-Adresse	
Name, Vorname <small>(Antragsteller)</small>	
Straße, Nr.	
PLZ, Wohnort	

Angaben zum Schüler / Schülerin			
_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht

Angaben zum eintägigen Ausflug bzw. zur mehrtägigen Klassenfahrt / Kinderfreizeit			
<input type="checkbox"/> eintägiger Ausflug	<input type="checkbox"/> Klassenfahrt/ Kinderfreizeit	<input type="checkbox"/> Abschlussfahrt	am/vom _____ bis _____
nach: _____			
Schule: _____		Klasse: _____	
Kosten des Ausflugs / der Fahrt je Schüler/in (ohne Taschengeld):		EURO: _____	

Von der Schule auszufüllen:

Bestätigung der Schule	
1. Die Angaben zum geplanten Ausflug / zur geplanten Fahrt und zur Schülerin / dem Schüler sind zutreffend.	
2. Andere Beihilfen / Zuschüsse werden –soweit und bekannt – nicht gewährt.	
Bankverbindung der Schule:	IBAN: _____
	Name der Bank: _____
	Verwendungszweck: _____
Fälligkeit der Zahlung (nur bei Klassenfahrten):	_____
Hinweis: Überweisungen von <b>mehrtägigen Klassenfahrten</b> erfolgen ausschließlich auf das <b>Schulkonto / Konto der Einrichtung</b>	

_____	_____
Ansprechpartner für Rückfragen in der Schule ist	Telefon der Schule/des Ansprechpartners
_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift Antragsteller
	Stempel und Unterschrift der Schule / Kindereinrichtung