Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bestätigung der KITA bzw. Schule über eintägige Ausflüge oder mehrtägige Fahrten

1. Daten zum Kind (vom Antragsteller auszufüllen)

Name, Vorname Antragsteller	Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum

Anschrift

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die für die Bearbeitung des Antrages zuständige Stelle die erforderlichen Daten bei der KITA bzw. Schule einholt und entbinde die zuständige Fachkraft von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird von mir freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist durch mich jederzeit möglich.

☐ Ich werde die Bestätigung der KITA oder der Schule selbst beibringen.

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin

Ort, Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

2. Besuchte ☐ KITA ☐ Schule (von der KITA bzw. Schule auszufüllen)

Name der Einrichtung	Anschrift

Ansprechpartner	Telefonnummer	E-Mail

A - Eintägige Ausflüge

Die o. g. Einrichtung führt am _____ einen Tages-Ausflug durch.

Ziel: _____

Die Kosten betragen (ohne den Anteil für Taschengeld) _____ Euro.

B - Mehrtägige Fahrten

Die o. g. Einrichtung führt vom _____ bis _____ eine mehrtägige Gruppenfahrt durch.

Ziel: _____

Die Kosten betragen (ohne den Anteil für Taschengeld) _____ Euro.

Es handelt sich um eine Fahrt gemäß den Verwaltungsvorschriften Schulfahrten: ☐ ja ☐ nein

Kontoverbindung zu A) und B) bei Direktzahlung an die o. g. Einrichtung

Kreditinstitut	Kontoinhaber/in	Fälligkeit

IBAN	BIC

Ich verpflichte mich, die Angaben, Vorgänge und Unterlagen des o. g. Antragstellers vertraulich zu behandeln. Mir ist bekannt, dass die bezüglich dieses Antrages im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets gewonnenen Daten und Informationen weder mündlich noch schriftlich weitergegeben werden, oder anderweitig zugänglich gemacht werden dürfen. Ausgenommen hiervon ist die Weitergabe von Daten zum Zweck der rechtmäßigen Aufgabenerfüllung. Die Pflicht zur vertraulichen Behandlung bleibt auch über das Antragsverfahren hinaus grundsätzlich bestehen.

Ort, Datum

Name und Unterschrift der zuständigen Lehrkraft

Stempel der Schule

drucken | Einträge löschen