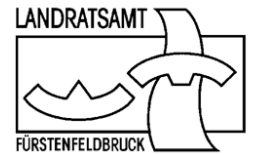


Leistungen für Bildung und Teilhabe



Bestätigung über die Höhe der Kosten für einen eintägigen Ausflug der Schule oder Kindertageseinrichtung

☞ Bitte nur von der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung ausfüllen lassen.

zur Vorlage beim: Landratsamt Fürstenfeldbruck
Amt für Soziales, Bildung und Teilhabe / SGB II
Münchner Straße 32, 82256 Fürstenfeldbruck

Das leistungsberechtigte Kind:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Postleitzahl / Wohnort	Straße / Hausnummer

nimmt am _____ an dem eintägigen Ausflug nach _____ teil.

Dieser wird von der folgenden Einrichtung veranstaltet:

Name der Schule / Kindertageseinrichtung	Klasse

Postleitzahl / Wohnort	Straße / Hausnummer

Ansprechpartner	Telefon

Hierfür entstehen Kosten in Höhe von insgesamt _____ €.

Die Anzahlung beträgt _____ € und ist fällig bis _____.

Die Anzahlung / Gesamtsumme wurde von den Eltern bereits geleistet? ja nein

Die Erstattung soll auf folgende **Bankverbindung der Schule / Kindertageseinrichtung** überwiesen werden:

DE
IBAN

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Anbieters