## LANDKREIS GIFHORN... natürlich stark!



## Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung/ Tagespflegestelle: Leistungen für einen Ausflug/eine mehrtägige Klassenfahrt

Eingang
---------

			mehrtägige Klassenfahrt						
Zeile	Zeile								
1	Bitte geben Sie zunächst an, für welches Kind Leistungen beantragt werden: (Verwenden Sie bitte für jedes Kind einen gesonderten Vordruck.)								
	1								
2	Nachname, Vorn	name:							
3	Geburtsdatum:								
4	Klasse/Gruppe:								
5	Bitte ergänzen Sie nun die Angaben zur allgemein- oder berufsbildenden								

## Bitte ergänzen Sie nun die Angaben zur allgemein- oder berufsbildenden Schule/Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle:

6	Name der Schule/ Kindertagesein- richtung/Pflegeperson:	
7	Anschrift:	
8	Gegebenenfalls Schulform:	☐ Grundschule ☐ Hauptschule ☐ Realschule ☐ Gymnasium ☐ Gesamtschule ☐ Oberschule ☐ Berufsbildende Schule ☐ Förderschule ☐ vergleichbare anerkannte Bildungsstätte
9	Ansprechpartner/in:	
10	Telefon/E-Mail:	

## 11 Bitte tragen Sie hier die Angaben zur Fahrt ein:

12	Eine gemeinschaftliche	von	bis einschließlich			
	Fahrt findet statt:	Ziel der Fahrt:				
13		Fahrtkosten:			_€	
	Kosten:	Unterkunft/Verpflegung:			_€	
		Nebenkosten (ohne Taschengeld):			_€	
		Gesamtkosten:			—€	
14	Fälligkeit der Kosten:	Datum:				
	Verwendungszweck:	(bitte angeben, falls erforderlich):				
15	Zahlungsempfänger:	Name des Kontoinhabers:				
		IBAN:				
		BIC:		<u> </u>		
16	<b><u>Bitte beachten:</u></b> Bei bereits geleisteter Vorauszahlung ist ein Zahlungsnachweis mit einzureichen!					

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung/Pflegeperson

Stand: 03.07.2024