Kreisagentur für Beschäftigung
Kommunales Jobcenter
Landkreis Darmstadt-Dieburg

Region der Zukunft
Landkreis Darmstadt-Dieburg

A2: Anlage „mehrtägige Klassenfahrten“

Bestätigung der Kindertageseinrichtung/der Schule über die Durchführung

Vom Antragsteller auszufüllen

Name, Vorname (der Antragstellerin/ des Antragstellers)	
Straße, Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Name, Vorname (des Kindes bzw. der Schülerin / des Schülers)	
Geburtsdatum	

Vom Leistungsanbieter (Kindertagesstätte oder Schule) auszufüllen

Name der Kindertagesstätte/Schule	
Jahrgangsstufe (zum Zeitpunkt der Klassenfahrt)	
Zeitraum der Klassenfahrt	
Ziel der Klassenfahrt (Reiseziel)	
Findet die Klassenfahrt im Klassenverband statt?	☐ **Ja** ☐ **Nein**
Kosten der Klassenfahrt	Fälligkeit: _____€ _____
Besteht ein Ansparplan?	☐ **Ja** (Bitte Nachweis beifügen) ☐ **Nein**
Werden Beihilfen/Zuschüsse gewährt? (z. B. Bundesratszuschüsse, Förderverein o. ä.)	☐ **Ja** in Höhe von _____€ ☐ **Nein**
Zu zahlen an den Leistungsanbieter / Schule / Kindergarten (Die Kosten können nicht an die Eltern erstattet werden	
IBAN und Kontoinhaber:	
Geldinstitut und BIC	
Ansprechpartner/in für Rückfragen:	
Telefon **und** E-Mail-Adresse:	
Unterschrift (Schule, Lehrkraft)	
Stempel der Kita / Schule	

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller