



Stadt Rosenheim

Sozial-, Wohnungs-, Versicherungs- und Grundsicherungsamt,
Reichenbachstr. 8, 83022 Rosenheim

Leistungen für Bildung und Teilhabe

Ansprechpartner/in: Herr Prill und Frau Kaiser

Telefon: 08031/365-1493 / Telefon: 08031/365-1499

Telefax: 08031/365-2019 / E-Mail: team-but@rosenheim.de

Öffnungszeiten: Mo - Fr : 08.00 - 12.00 Uhr

Do: 14:00 - 17:00 Uhr

Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung über die Durchführung eines eintägigen Ausflugs oder einer mehrtägigen Klassenfahrt

(Von der Antragstellerin / dem Antragsteller auszufüllen)

Schüler/in, Kind

Name, Vorname

_____, geboren am _____, Klasse _____

Einwilligung der/des Leistungsberechtigten

Mit der Antragstellung auf Gewährung der Leistung willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der zur Bearbeitung der Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung erforderlichen persönlichen Daten und Angaben durch bzw. an die Schule/Kindertageseinrichtung ein.

Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Bediensteten von der Pflicht zur Verschwiegenheit.

Name der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters _____

(Von der Lehrkraft bzw. von der/dem Erzieher/in auszufüllen)

Der eintägige Ausflug oder die mehrtägige Klassenfahrt findet / fand

am _____ nach _____ für _____ € statt.

am _____ nach _____ für _____ € statt.

am _____ nach _____ für _____ € statt.

Bei bereits erfolgtem Ausflug/Klassenfahrt:

Das o. g. Kind hat am eintägigen Ausflug bzw. an der mehrtägigen Klassenfahrt teilgenommen

Ja Nein

Die Kosten für den Ausflug/Klassenfahrt sind bereits von den gesetzlichen Vertretern beglichen worden

Ja Nein

Wird die Fahrt durch Dritte bezuschusst?

Ja Nein

Bitte geben Sie hier Konto und Verwendungszweck der Schule/KiTa an, auf das die Zahlung erfolgen soll oder bestätigen Sie uns, dass nur eine Barzahlung möglich war und die Kosten direkt an die Eltern überwiesen werden sollen.

Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung zur Richtigkeit der vorstehenden Angaben

Ort, Datum

Unterschrift Lehrkraft/Erzieher/in

Stempel
Schule/Kindertageseinrichtung

Für Rückfragen des Sozialamtes
Ansprechpartner/in ist Frau/Herr

Telefondurchwahl