Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe (Klassenfahrt)

Für die mehrtägige Klassei	nfahrt vom	bis	nach
von:	woh	nnhaft:	
Name des Schülers / der Schüler	in		
Geburtsdatum:	Schule: _		Klasse:
Ich bin damit einverstar Klassenfahrt direkt auf Klassenlehrers/der Klas	das Klassenk	onto bzw. auf das K	
Ort, Datum	_	Unterschrift des E	Erziehungsberechtigten
Schulstempel		Ort, Tagesdatum	
Hiermit wird die Teilnahme Klassenfahrt bestätigt. Es Richtlinie des Kultusminist Schulveranstaltungen.	handelt sich hie	erbei um eine Veranst	altung im Sinne der
Die Gesamtkosten für den Schüler / die Schülerin betragen			Euro
darin enthaltener Anteil Taschengeld			Euro
darin NICHT enthaltene	, zus. notw. V	/erpflegungskosten	Euro
Fälligkeitsdatum der Gesar ODER Fälligkeitsdatum und Höhe 1. Abschlagszahlung: 2. Abschlagszahlung:	der Abschlags Datum: Datum:	szahlungen: Höhe: Höhe:	Euro
3. Abschlagszahlung:	Datum:	Höhe:	Euro
Die Überweisung des Zusc das Konto der Eltern auf folgendes Konto (Sc			/etc.):
IBAN:		BIC:	
ank: Kon		_ Kontoinhaber:	
Wohnort:		Straße:	
Es wird bescheinigt, dass o Veranstaltung teilgenomm			
Leiter / Leiterin der Maßnahme			

