

Dienststelle:	Eingang:
---------------	----------

**Anlage „Eintägige Ausflüge/Klassenfahrten“  
Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung**

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen

Name, Vorname (Schüler/in)		Geburtsdatum		BG-Nr. (Jobcenter) oder Aktenzeichen (Landratsamt)	
<b>Einwilligung</b> Ich bin damit einverstanden, dass vom Saale-Holzland-Kreis die zur Bearbeitung meines Antrags erforderlichen persönlichen Daten erhoben, übermittelt, verarbeitet und gespeichert werden. Ich entbinde die Lehrerin/den Lehrer bzw. die Erzieherin/den Erzieher insoweit von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.					
Ort/ Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller/innen		

**Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung**  
(von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen)

<b>Angaben der Schule/Kindertageseinrichtung</b>		
<b>zum eintägigen Ausflug:</b> <input type="checkbox"/> eintägiger Ausflug am: _____ <input type="checkbox"/> nach schulrechtlichen Bestimmungen <input type="checkbox"/> schulpflichtende Schulveranstaltung <input type="checkbox"/> freiwillige nicht schulpflichtende Veranstaltung	<b>zu mehrtägigen Klassenfahrten:</b> <input type="checkbox"/> Klassenfahrt vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Genehmigung vom Schulamt ist erteilt	
Nach: _____ Klasse: _____		
Von insgesamt _____ Schülerinnen/Schülern der Klasse nehmen _____ an dem Ausflug/der Klassenfahrt teil.		
Kosten des Ausflugs/der Fahrt je Schüler/in ( <b>ohne Taschengeld</b> ) EUR: _____		
Fälligkeit der Zahlung an Schule/Kita: _____		
Werden andere Beihilfen/Zuschüsse gewährt, wenn ja welche und von wem? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Höhe: _____ € von wem: _____		
Bankverbindung: Schule/Kindertageseinrichtung	Kontoinhaber: _____ IBAN: _____ BIC: _____ Name der Bank: _____	
<b><u>(Hinweis: Überweisungen können ausschließlich auf das Schulkonto/Konto der Einrichtung erfolgen!)</u></b>		
Ansprechpartner/in für Rückfragen ist: _____ Telefondurchwahl _____		
Ort/ Datum	Stempel der Schule / Kindertageseinrichtung	Unterschrift Kl.-Leiter/Kita-Leiterin