

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

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

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen		
Name, Vorname (Schüler/in)	Geburtsdatum	Aktenzeichen (Landratsamt) oder BG-Nr. (Jobcenter)
<p><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.</p>		
Ort/ Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Ort/Datum  <b>Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller/innen</b>

Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung (von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen)			
<b>zum eintägigen Ausflug:</b> <input type="checkbox"/> eintägiger Ausflug am: <input type="checkbox"/> schulverpflichtende Schulveranstaltung <input type="checkbox"/> freiwillige nicht schulverpflichtende Veranstaltung	<b>zu mehrtägigen Klassenfahrten:</b> <input type="checkbox"/> Klassenfahrt vom:                      bis <input type="checkbox"/> nach schulrechtlichen Bestimmungen <input type="checkbox"/> Genehmigung vom Schulamt ist erteilt		
Zielort:		Klasse:	
Von insgesamt _____ Schülerinnen/Schülern der Klasse nehmen _____ an dem Ausflug/der Klassenfahrt teil.			
Kosten des Ausflugs/der Fahrt je Schüler/in (ohne Taschengeld) EUR:	Gesamtsumme		Ggf. Anzahlung
			Restzahlung
Datum der Fälligkeit der Zahlung an Schule/Kita:		Ggf. Anzahlung	
		Restzahlung	
Werden andere Beihilfen/Zuschüsse gewährt?  Wenn ja welche und von wem?  In Höhe von? EUR:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bankverbindung: Schule/Kindertageseinrichtung	Kontoinhaber:		
	IBAN:		
	BIC:		
	Name der Bank:		

**Hinweis: Überweisungen können ausschließlich auf das Schulkonto/Konto der Einrichtung erfolgen!**

Für Rückfragen ist Ansprechpartner/in Frau/Herr:	Telefondurchwahl:	
Ort/Datum	Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung	Unterschrift der Klassenleitung/Kitaleitung