

Leistungsträger	Datum: Bearbeiter/in: AZ:
-----------------	---------------------------------

Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung über die Durchführung eines (Schul)Ausfluges

(nicht für mehrtägige Klassenfahrten!)

- § 28 Abs. 2 SGB II
 § 34 Abs. 2 SGB XII
 § 6 b Abs. 2 BKGG i. V. m. § 28 Abs. 2 SGB II

Schüler/in / Kind	
Name, Vorname, Geburtsdatum	Anschrift

Einwilligung	
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.	
Datum	Unterschrift

Schule / Kindertageseinrichtung: Grundschule am Rodelberg Röhrweg 52 04860 Torgau	Klasse / Gruppe:
Art des Ausfluges: 	Datum des Ausfluges:
Kosten je Schüler/in bzw. je Kind: 	Zuschuss zu den Kosten von anderer Seite: <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von: <input type="checkbox"/> nein

<input type="checkbox"/> Die/der o. G. hat am Schulausflug/Ausflug der Kindertageseinrichtung teilgenommen.

Ansprechpartner/in für Rückfragen ist: Frau /Herr _____ Telefon <u>03421 748470</u> _____ _____ Unterschrift Schule / Kindertageseinrichtung	Ort, Datum Stempel der Schule / Kindertageseinrichtung
---	--