

Bestätigung der Schule für Ausflug/Klassenfahrt

A. Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen

Für						
Name, Vomame		Ge	burtsdatum	Kundennr. (falls vo	Kundennr. (falls vorhanden)	
Name der Schule						
		Lehrer von der Scl lärung ist jederzeit m		e Zustimmung wird	freiwillig	
Ort/Datum	Datum Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller, wenn volljährig		Vert	erschrift des gesetzlichen reters des/der tungsberechtigten		
B. Vom Fach- bzw. Kl	assenlehrer aus	<u>zufüllen</u>				
Für den/die o. g. Schül	er/in findet ein Au	sflug / eine Klassenfa	ahrt der	Klasse		
vom	bis	nach				
Kosten des Aufenthaltes je Schüler/in (ohne Taschengeld):				Euro		
Es handelt sich um eine schulische Pflichtveranstaltung:			☐ Nein	☐ Ja		
Wurde ein Zuschuss von dritter Seite gewährt?			☐ Nein	☐ Ja	€	
Bankverbindung der So	chule (Zahlungen	können ausschließlich	n auf das Konto de	er Schule erfolgen!)		
Name der Bank		IBAN Nummer				
Verwendungszweck						
Für Rückfragen:						
Ansp	rechpartner/in, Telef	onnummer				
Ort Datum		Heleval 20 de Labora		Oleman I des Orbedo		
Ort, Datum		Unterschrift des Lehrers		Stempel der Schule		
C. Bitten zurück an:Jobcenter Stadt Bambei (Zuständig für Leistunge				el: 0951 / 9128 500 Fax nter-Stadt-Bamberg@jobce		
- Amt für soziale Angeleg (Zuständig für Leistungen r				Tel: 0951 / 87 1520 Fax sozialamt@stadt.bam		
Weiterleitungsvermerk:		nter Stadt Bamberg ir soziale Angelegenheiter		für soziale Angelegenheite enter Stadt Bamberg	Stand 07/201	