


Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

<b>Jobcenter Zwickau</b> <b>Team 968</b> <b>Horchstraße 14</b> <b>08058 Zwickau</b>	Posteingang	
--	-------------	---

## Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung über die Durchführung einer mehrtägigen Ausfahrt

*durch die Einrichtung*

### 1. Schüler/in bzw. Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

#### 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.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann. In dem Fall kann eine ordnungsgemäße Leistungserbringung gegebenenfalls nicht mehr gewährleistet werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/-in

Zielort der Ausfahrt:	
Reisezeitraum	von: <span style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></span> bis: <span style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></span>

### 2. Art der Ausfahrt

- Schulwanderung
- Schullandheimaufenthalt
- Ausfahrt einer Kindertageseinrichtung
- Schulfahrt als Bildungsveranstaltung
- Schulfahrt im Rahmen der internationalen Bildungskooperation

Teilnehmerkosten je Schüler (ohne Taschengeld)		€	Anzahlung		€	bis	
			Restzahlung		€	bis	
davon gewährte Zuschüsse Dritter je Schüler		€					

Die Teilnehmergebühren wurden von den Eltern bereits am  bezahlt.

Die Teilnehmerkosten sind spätestens bis zum  auf folgendes Konto zu überweisen:

### 3. Bankverbindung

Name Kontoinhaber	Verwendungszweck (maximal 27 Zeichen)
IBAN	

**Die Schulfahrt wurde durch den Einrichtungsleiter bzw. die Schulaufsichtsbehörde genehmigt.**

Bestätigung einer mehrtägigen Klassenfahrt  
Stand Juli 2019  
**jobcenter**  
Zwickau

Datum	Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung	Unterschrift des Einrichtungsleiters
-------	---	--------------------------------------