

Füllen Sie bitte diesen Antrag in Druckbuchstaben aus.
Bitte beachten Sie die Hinweise in der Antragsmappe.

Antragsteller



**MACH MIT : : : :
Ausflüge &
Klassenfahrten**

Ich/Wir beziehen folgende Leistungen:

<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> Wohngeld	<input type="checkbox"/> SGB II	<input type="checkbox"/> SGB XII	<input type="checkbox"/> Asyl
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Persönliche Daten des Kindes:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Geburtsdatum

Das Kind besucht

<input type="checkbox"/> einen Kindergarten (Kiga)	<input type="checkbox"/> eine allgemein-/berufsbildende Schule
<input type="text"/>	
Ort des Kindergartens/der Schule	

Hiermit beantrage ich die Kostenübernahme

<input type="checkbox"/> für eintägige Ausflüge des Kindergartens/der Schule. <i>Bitte unbedingt Nachweis (z.B. Elternbrief der Schule) beifügen.</i>	<input type="checkbox"/> Kosten für eintägige Ausflüge des Kindergartens/der Schule
<input type="checkbox"/> für eine mehrtägige Fahrt des Kindergartens/der Schule.	<input type="checkbox"/> Für die mehrtägige Fahrt bitte die umseitige Bestätigung von Kindergarten/Schule ausfüllen lassen.

Die Kostenübernahme erfolgt für mehrtägige Fahrten der Schule im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen und ebenso für Fahrten mit dem Kindergarten (Kiga), jedoch **nicht** für Fahrten mit dem Hort.

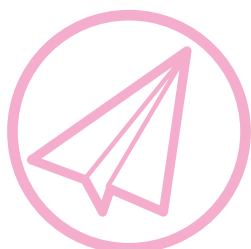
Ich versichere, dass die Angaben richtig sind. Die Hinweise zum Datenschutz in der Antragsmappe habe ich zur Kenntnis genommen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort/Datum	Unterschrift Mutter/Vater oder gesetzl. Vertreter oder volljährige/r Schüler/in



BILDUNG
UND
TEILHABE

Pro Arbeit - Kreis Offenbach - (AöR)
Kommunales Jobcenter
Im Gefierth 11a: 63303 Dreieich
Tel: 06074 / 8058 - 555; Fax: 06074 / 8058 - 952
E-Mail: bjp@proarbeit-kreis-of.de
Webseite: www.bildung-und-teilhabe-kreis-of.de



AUSFLÜGE & KLASSENFAHRTEN



**Bitte
weiter!**

Bestätigung des Kiga/der Schule

Das Kind

Name Vorname

nimmt an der mehrtägigen Klassenfahrt teil.

Weitere Informationen sind dem beiliegenden Elternbrief zu entnehmen.

Weitere Informationen sind nachfolgend aufgeführt.

Termin der Klassenfahrt von bis

Ziel der Klassenfahrt

Kosten (ohne Taschengeld) der Klassenfahrt €

Familie ist in Vorlage getreten. Unbedingt Nachweis (Quittung oder Kontoauszug) beifügen.

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

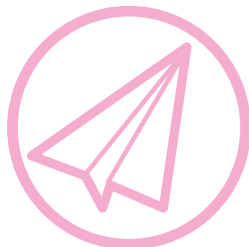
Verwendungszweck/Zeichen/PK Nummer Kontoinhaber/in

IBAN DE

Name und Adresse des Kindergartens/der Schule

Ansprechpartner/in Telefonnummer

Ort/Datum Unterschrift Kindergarten oder Lehrerin/Lehrer und Stempel Kindergarten/ Schule



AUSFLÜGE & KLASSENFAHRTEN



**MACH MIT : : : :
Ausflüge &
Klassenfahrten**



Pro Arbeit - Kreis Offenbach - (AöR)
Kommunales Jobcenter
Im Gefelrth 11a; 63303 Dreieich
Tel: 06074 / 8058 - 555; Fax: 06074 / 8058 - 952
E-Mail: bjp@proarbeit-kreis-of-dee
Webseite: www.bildung-und-teilhabe-kreis-of.de