

Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung

Kreisverwaltung Donnersbergkreis
-Abt. Soziales-
Uhlandstraße 2
67292 Kirchheimbolanden

Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung

zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe (**eintägiger Ausflug**)
zur Vorlage bei der Kreisverwaltung Donnersbergkreis

Hiermit wird bestätigt, dass _____ zur Zeit die

(Name und Geburtsdatum der/des Kindes/Jugendlichen)

Klasse/Gruppe _____ der oben genannten Schule/Kindertageseinrichtung besucht.

Die/der Leistungsberechtigte wird am _____ an einem **eintägigen Ausflug** nach
_____ teilnehmen, der (ggfls. streichen) nach den
schulrechtlichen Bestimmungen durchgeführt wird. Die Kosten hierfür betragen _____ €.
Die Zahlung ist fällig bis spätestens _____ .

Die/der Erziehungsberechtigte/n hat hiervon bereits Kosten in Höhe von _____ €
getragen.

Die noch offenstehenden Kosten bitten wir auf das Konto der Schule/Kindertageseinrichtung
zu überweisen:

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber/in: _____

Für Rückfragen steht zur Verfügung Frau/Herr _____, Tel.: _____.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)