

Kreisverwaltung Donnersbergkreis
-Abt. Soziales-
Uhlandstraße 2
67292 Kirchheimbolanden

Bestätigung der Schule

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

Hiermit wird bestätigt, dass _____

(Name und Geburtsdatum der Schülerin/des Schülers)

zur Zeit die Klasse _____ der oben genannten Schule besucht.

Die Schülerin/der Schüler wird in der Zeit von _____ bis _____ an der Klassenfahrt nach _____ teilnehmen, die nach den schulrechtlichen Bestimmungen durchgeführt wird. Die Kosten hierfür betragen _____ €.

Hiervon ist eine Anzahlung i.H.v. _____ € bis spätestens _____, der Restbetrag i.H.v. _____ € bis spätestens _____ fällig.

Der Betrag kann in Raten zu _____ € bis spätestens _____ (bitte die Zahlungsfristen angeben) gezahlt werden.

In den Gesamtkosten ist eine Reiserücktrittversicherung in Höhe von _____ € enthalten.

An der Fahrt nehmen mindestens 90% der Schülerinnen und Schüler der Klasse teil (bitte ggfls. ankreuzen).

Die/der Erziehungsberechtigte/n hat hiervon bereits Kosten in Höhe von _____ € getragen. Bereits geleistete Zahlungen können beim Bedarf nicht mehr berücksichtigt werden.

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

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber/in: _____

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