

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)