

Leistungsträger	Datum:
	Bearbeiter/in:
	AZ:

## Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung über die Durchführung eines (Schul)Ausfluges

- § 28 Abs. 2 SGB II  
 § 34 Abs. 2 SGB XII  
 § 6 b Abs. 2 BKGG i. V. m. § 28 Abs. 2 SGB II

Schüler/in / Kind	
Name, Vorname, Geburtsdatum	Anschrift

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.	
Datum	Unterschrift

<b>Schule / Kindertageseinrichtung:</b>	<b>Klasse / Gruppe:</b>
<b>Art des Ausfluges:</b>	<b>Datum des Ausfluges:</b>
<b>Kosten je Schüler/in bzw. je Kind:</b>	<b>Zuschuss zu den Kosten von anderer Seite:</b>
	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von: <input type="checkbox"/> nein

Die/der o. G. hat am Schulausflug/Ausflug der Kindertageseinrichtung	<input type="checkbox"/> teilgenommen. <input type="checkbox"/> nicht teilgenommen.
--	--

Ansprechpartner/in für Rückfragen ist:	Ort, Datum
Frau /Herr _____ Telefon _____	_____
_____ Unterschrift Schule / Kindertageseinrichtung	_____ Stempel der Schule / Kindertageseinrichtung