

Leistungsträger / Behörde Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge Geschäftsbereich 2 Sozial- und Ausländeramt Referat Sozialhilfe / Bildung und Teilhabe Postfach 100253/54 01782 Pirna	Datum:  Bearbeiter/in:  AZ:
--	---

**Bestätigung der Schule / der Kindertageseinrichtung über die Teilnahme an einem (Schul)Ausflug**  
 im Rahmen der VwV Schulfahrten

<b>Schüler/in / Kind</b>	
Name, Vorname, Geburtsdatum	Anschrift

<b>Einwilligung des / der Personensorgeberechtigten</b>	
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> <input type="checkbox"/> Klassenfahrt <input type="checkbox"/> Sonstiges:	<b>Dauer des Ausfluges:</b> vom _____ bis _____

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

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