
Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung

Ort, Datum

Kostenzuschuss für eine mehrtägige Klassenfahrt

(geb. _____) besucht derzeit
(Name, Vorname des/der Schüler/in)

die Gruppe/den Kurs/die Klasse _____ unserer Kindertageseinrichtung/Schule.

(Name und Anschrift (Straße, Wohnort der Erziehungsberechtigten))

In der Zeit vom _____ bis _____ soll eine mehrtägige Klassenfahrt nach _____ durchgeführt werden.

Die Veranstaltung wurde am _____ von der Kindertageseinrichtung/Schulleitung im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen genehmigt.

Die Kosten pro Person stellen sich wie folgt dar:

Fahrtkosten für Hin- und Rückreise	_____	Euro
+ Sonstige Fahrtkosten für Exkursionen	_____	Euro
+ Kosten für Unterkunft und Verpflegung	_____	Euro
+ Eintrittsgelder	_____	Euro
./. Zuschuss pro Schüler/in	_____	Euro
./. freiwillige Leistungen Dritter	_____	Euro

Zwischensumme	_____	Euro
+ Taschengeld (keine Leistung im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaket)	_____	Euro

Gesamtkosten pro Schüler/in _____ **Euro**

Es wird versichert, dass alle in Frage kommenden Zuschüsse Dritter (z.B. Fördervereine, Schulträger) in Anspruch genommen worden sind.

Bankverbindung der **Schule/Kindertageseinrichtung:**

IBAN

BIC

Bankname

Zahlung ist fällig zum: _____

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

**(Unterschrift der Schulleitung/
Leitung Kindertageseinrichtung)**