



Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung

Datum

**Leistungen für Bildung und Teilhabe**

**Bescheinigung über die Teilnahme an einer **mehrtägigen** Fahrt mit der Schule / Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege**

Familienname des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Familienname der Eltern – falls abweichend –

Telefon

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Nummer der Bedarfsgemeinschaft (BG)

**Mehrtägige Fahrt**

nach

vom (Datum)

bis (Datum)

Klasse (Gruppe)

**Die hierfür anfallenden Kosten**

in Höhe von

Fälligkeit der Zahlung

Euro

sind zu zahlen auf das Konto der Einrichtung

Kreditinstitut

IBAN

BIC

wurden bereits gezahlt. Ich bitte um Erstattung an die Antragstellerin/den Antragsteller.

**Nur für Schulfahrten:**

Es wird bestätigt, dass die Fahrt den Richtlinien für Schulwanderungen und Schulfahrten gemäß Runderlass des Ministeriums für Schule und Weiterbildung des Landes NRW vom 19.03.1997 (Wanderrichtlinien – WRL) entspricht.

Unterschrift der Einrichtung

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an**

Jobcenter Düsseldorf  
– Bereich BuT – Luisenstraße 105  
40215 Düsseldorf