



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