



Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung

Datum

Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bescheinigung über die Teilnahme an einem **eintägigen Ausflug 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)		

Das oben genannte Kind

nimmt teil hat teilgenommen

an einem Ausflug am _____ nach _____

Die hierfür anfallenden Kosten

in Höhe von _____ Euro

sind zu zahlen auf das Konto der Einrichtung. wurden bereits gezahlt. Ich bitte um Erstattung an die Antragstellerin/den Antragsteller.

Konto der Einrichtung – Kreditinstitut	IBAN	BIC
--	------	-----

Unterschrift der Einrichtung

Bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an

- Stadtverwaltung Düsseldorf
 Amt für soziale Sicherung und Integration
 – 50/2 – Bildung und Teilhabe –
 40200 Düsseldorf
- Jobcenter Düsseldorf
 – Bereich BuT –
 Luisenstraße 105
 40215 Düsseldorf