

Absender/in:

Märkischer Kreis Fachdienst Soziales Bismarckstraße 17 58762 Altena
--

Antrag auf Leistungen für Ausflüge / Klassenfahrten (AK)

Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefonnummer für eventuelle Rückfragen	
Name der Schule/Kindertagesstätte	
Anschrift der Schule/Kindertagesstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Ausflug/Fahrt	
Ziel	Zeitraum
Kurzbeschreibung	

Ich beantrage für _____ die Kosten der o. g. Veranstaltung zu übernehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass der bewilligte Betrag auf das Konto des Veranstalters überwiesen wird.

- Wohngeld
- Kinderzuschlag
- Leistungen nach SGB XII

Im Falle einer Ablehnung erbitte ich eine Nachricht an die Schule.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in) - Gesetzliche(r) Vertreter(in) bei Minderjährigen

Name/Anschrift der Schule/Kindertagesstätte (Stempel)

Märkischer Kreis
Fachdienst Soziales
Bismarckstraße 17
58762 Altena

Antrag auf Leistungen für Ausflüge / Klassenfahrten (AK)

Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen

Klasse

nimmt an der umseitig näher bezeichneten Veranstaltung teil.

Es wird bestätigt, dass die umseitig stehende Veranstaltung während des angegebenen Zeitraumes stattfindet und den Richtlinien für Schulfahrten und Schulwanderungen (Wanderrichtlinien, WRL) entspricht.

Die Kosten belaufen sich auf

€

Es wird eine Zuwendung des Fördervereins in Höhe von

€

gewährt.

Darin ist bereits ein Taschengeldebtrag enthalten

 ja, in Höhe von

€

 nein

Sollte die Schülerin/der Schüler nicht an der Veranstaltung teilnehmen, wird der Fachbereich Jugend, Familie, Bildung und Soziales der Stadt Menden umgehend unterrichtet.

Eine Zahlung soll erfolgen an:

Leiter/Leiterin der Veranstaltung

Anschrift des Leiters/der Leiterin (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

E-Mail-Adresse

Bankinstitut

BLZ

Kontonummer

Verwendungszweck

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung