

Füllen Sie bitte diesen Antrag in Druckbuchstaben aus.
Bitte beachten Sie die Hinweise in der Antragsmappe.

Antragsteller



MACH MIT : : : :
Ausflüge &
Klassenfahrten

Ich/Wir beziehen folgende Leistungen:

Kinderzuschlag	Wohngeld	SGB II	SGB XII	Asyl
Aktenzeichen	Name und Vorname der Mutter/des Vaters	Telefonnummer		

Persönliche Daten des Kindes:

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Das Kind besucht

einen Kindergarten (Kiga)	eine allgemein-/berufsbildende Schule
Ort des Kindergartens/der Schule	

Hiermit beantrage ich die Kostenübernahme

für eintägige Ausflüge des Kindergartens/der Schule. <i>Bitte unbedingt Nachweis (z.B. Elternbrief der Schule) beifügen.</i>	Kosten für eintägige Ausflüge des Kindergartens/der Schule	€
für eine mehrtägige Fahrt des Kindergartens/der Schule.	Für die mehrtägige Fahrt bitte die umseitige Bestätigung von Kindergarten/Schule ausfüllen lassen.	

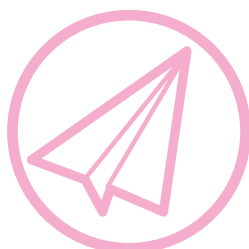
Die Kostenübernahme erfolgt für mehrtägige Fahrten der Schule im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen und ebenso für Fahrten mit dem Kindergarten (Kiga), jedoch **nicht** für Fahrten mit dem Hort.

Ich versichere, dass die Angaben richtig sind. Die Hinweise zum Datenschutz in der Antragsmappe habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum	Unterschrift Mutter/Vater oder gesetzl. Vertreter oder volljährige/r Schüler/in
-----------	---



Pro Arbeit - Kreis Offenbach - (AöR)
Kommunales Jobcenter
Werner-Hilpert-Straße 1, 63128 Dietzenbach
Tel: 06074 - 8180 1240; Fax: 06074 - 8180 8930
E-Mail: servicecenter@proarbeit-kreis-of.de
Webseite: www.proarbeit-kreis-of.de



AUSFLÜGE & KLASSENFAHRTEN

**Bitte
weiter!**

Bestätigung des Kiga/der Schule

Das Kind

nimmt an der mehrtägigen Klassenfahrt teil.

Weitere Informationen sind dem beiliegenden Elternbrief zu entnehmen.

Weitere Informationen sind nachfolgend aufgeführt.

Termin der Klassenfahrt von bis

Ziel der Klassenfahrt

Kosten (ohne Taschengeld) der Klassenfahrt



Familie ist in Vorlage getreten. Unbedingt Nachweis (Quittung oder Kontoauszug) beifügen.

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Verwendungszweck/Zeichen/PK Nummer

Kontoinhaber/in

IBAN

Name und Adresse des Kindergartens/der Schule

Ansprechpartner/in

Telefonnummer

Ort/Datum

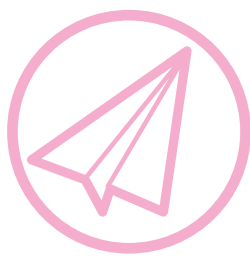
Unterschrift Kindergarten oder Lehrerin/Lehrer und Stempel Kindergarten/ Schule



**MACH MIT : : : :
Ausflüge &
Klassenfahrten**



Pro Arbeit - Kreis Offenbach - (AöR)
Kommunales Jobcenter
Werner-Hilpert-Straße 1, 63128 Dietzenbach
Tel: 06074 - 8180 1240; Fax: 06074 - 8180 8930
E-Mail: servicecenter@proarbeit-kreis-of.de
Webseite: www.proarbeit-kreis-of.de



AUSFLÜGE & KLASSENFAHRTEN