

Landratsamt Rhein-Neckar-Kreis

Sozialamt

Kurfürsten-Anlage 38-40 69115 Heidelberg

Bildung und Teilhabe – Klassenfahrt/Ausflug Anlage 1 - Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege

1. Kind / Schülerin /	Schüler					
Name	Vor		2		Geburtsdatum	
.Z,Ort			Straße, Hausnummer			
Schule				Klassenstufe		
2. Bestätigung der S	Schule / Kindertage	asainricl	htung / Kind	ertagesnflege		
Die Schule/Kindertage						
•	ge Klassenfahrt im Ra				1	
eine eintägige				. 9		
n Zeitraum vom bis Re			Reisezie	l		
—— Die Kosten je Teilnehme						
•	Dritte (Förderverein, F)	
☐ sind in Höhe v	on€ mögli	ch		sind nicht möglich		
Zahlungstermin/e:						
_	etzlichen Vertretung bereits eine Zahlung ge wurden€ bezahlt ur					
nein	warden		DCZariic aria i	connentant diese erse	deter werden.	
-						
Zahlungsempfänge	r für noch nicht be	zahlte K	Kosten (z.B. Lo	ehrkraft oder Klass	senkasse)	
IBAN	DE					
BIC						
Kreditinstitut						
Kontoinhaber/in						
Ort und Datum	 Unters	schrift der	Schule/Lehrkra		Stempel	

der Kindertageseinrichtung