

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender:
 Name:
 Straße:
 PLZ / Ort:

Landratsamt Bautzen
 Bildungs- u. Teilhabepaket
 Bahnhofstraße 9
 02625 Bautzen

Bestätigung zur Förderung einer Klassenfahrt / Ausflug

Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

A. Umfang der Klassenfahrt / Ausflug

Klassenfahrt / Ausflug für das Kind:

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße/Hausnr.			
PLZ / Ort			
Einrichtung / Schule			
Klasse / Kurs / Gruppe:			

2. Art der Klassenfahrt / Ausflug

Datum der Veranstaltung am/vom: _____ bis: _____
 Ort der Veranstaltung / Reiseziel / Land: _____

3. Förderung von:

Förderer 1:
 _____ in Höhe von: _____ EUR
 Förderer 2:
 _____ in Höhe von: _____ EUR

B. Bestätigung der Förderung

Anschriften:

Förderer 1:		Förderer 2:	
_____ (Name / Firma)		_____ (Name / Firma)	
_____ (Straße)	_____ (Hausnummer)	_____ (Straße)	_____ (Hausnummer)
_____ (PLZ)	_____ (Ort)	_____ (PLZ)	_____ (Ort)

Dienststempel /
Unterschrift

Ort, Datum

Dienststempel /
Unterschrift

Ort, Datum