

<b>§ 28 SGB II</b> <b>Leistungen für</b> <b>Bildung und Teilhabe</b> <b>BuT.F</b>			Eingangsdatum
			Zuständiges Leistungsteam

## Bescheinigung zu einem Ausflug bzw. einer mehrtägigen Fahrt Bedarfe für Bildung und Teilhabe nach § 28 Abs. 2 SGB II

### Angaben zum leistungsberechtigten Kind bzw. zur Schülerin / zum Schüler

Von den Eltern, Erziehungsberechtigten oder Bevollmächtigten auszufüllen:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
PLZ, Ort:	Straße, Nr.:	
Kundennummer:	Nummer der Bedarfsgemeinschaftsnummer:	

### Angaben zum eintägigen Ausflug/zur mehrtägigen Fahrt

- Ausflug (eintägig, ohne Übernachtung) am \_\_\_\_\_
- Fahrt (mehrtägig, mit Übernachtung) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ziel der Fahrt/des Ausfluges (Ziel, Adresse) \_\_\_\_\_

Erfolgt der Ausflug bzw. die Fahrt während der üblichen Betreuungszeit bzw. Schulzeit?  Ja  Nein

Wird der Ausflug / die Fahrt von Dritten bezuschusst?  Ja  Nein Wenn Ja: In welcher Höhe? \_\_\_\_\_ Euro

Welche Kosten entstehen pro Teilnehmer/-in? (ggf. incl. Anzahlung) \_\_\_\_\_ Euro Fällig am: \_\_\_\_\_  
(Entscheidend sind die Ausgaben, die von der Kita/Schule selbst unmittelbar veranlasst werden. Kein Taschengeld!)

Muss eine Anzahlung geleistet werden?  Ja  Nein

Wenn ja, in welcher Höhe und wann? \_\_\_\_\_ Euro Fällig am: \_\_\_\_\_

### Einwilligung zur Datenübermittlung

Mit der Geltendmachung des Bedarfs für einen Ausflug/eine Fahrt willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der zur Bearbeitung der Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung erforderlichen persönlichen Daten und Angaben durch bzw. an die Schule/Kindertageseinrichtung ein. Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Bediensteten von der Pflicht zur Verschwiegenheit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Bitte von der Einrichtung bzw. Schule ausfüllen lassen:

**Bestätigung der Einrichtung/Schule**

Wir bestätigen, dass die oben genannte Person an dem Ausflug bzw. der Fahrt wie angegeben teilnimmt.

Ansprechpartner/-in für Rückfragen:

Herr / Frau: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift und Stempel der Einrichtung/Schule