		Eingang
		Datum/Handzeichen
Antrag auf Leistungen für		
eine mehrtägige Fahrt einen eintägigen Ausflug		
Ich / Wir (sorgeberechtigtes Elte		
Name	Vorname	Telefon / eMail
34 Kassel Straße	Hausnummer	
beantrage / n für mein / unser K		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name der Schule / Kindertagesstätte		Klasse
eine Kostenübernahmeerklärung für die tatsächlichen Kosten der unten aufgeführten Fahrt / des Ausfluges. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Schule / Kindertagesstätte eine Bestätigung über die Teilnahme an der Fahrt / dem Ausflug gegenüber dem Sozialamt der Stadt Kassel abgibt.		
Ich / wir beziehe/n die folgenden Leistungen (bitte aktuellen Bescheid beifügen)  Grundsicherung für Arbeitssuchende –Arbeitslosengeld II- nach dem SGB II Sozialhilfe / Grundsicherung nach dem SGB XII Kinderzuschlag Wohngeld keine der genannten Leistungen		
Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Sie werden erhoben, verarbeitet und gespeichert zur Durchführung der Leistungen "Bildung und Teilhabe". Rechtsgrundlagen §§ 28, 29 SGB II, §§ 34, 34a SGB XII, (ggfs. BKGG, WoGG). Die sich daraus ableitenden datenschutzrechtlichen Vorgaben nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) in Verbindung mit dem Hess. Datenschutzgesetz werden eingehalten.		
Kassel, (Unterschrift)		
Bescheinigung der Schule / Kindertagesstätte		
Die mehrtägige Fahrt / der Ausflug findet sta	att vom bis	/ am
Ziel:	Gesamtkosten in Höhe von:	€ fällig am:
Verpflegung: Frühstück ☐	Teilversorgung	Vollversorgung ☐
Anzahlung fällig  □ Nein □ Ja Betrag:		
Begründung:		
Über die Durchführung der Fahrt / des Ausfluges wurden die Eltern erstmals informiert am: Ein Ratenzahlungsplan kann nicht bedient werden!		
Kontoinhaber / in: Bank:		
BIC:	IBAN:	
Datum, Unterschrift	Name in Klarschrift	Stempel