An das	Landratsamt Augsburg Zutreffendes bitte ankreuzen	An das	Jobcenter Augsburger Land Zutreffendes bitte ankreuzen
	☐ Soziale Leistungen Prinzregentenplatz 4 86150 Augsburg		☐ Hauptgeschäftsstelle Hermanstr. 11 86150 Augsburg
	☐ Amt für Ausländerwesen und Integration - Bereich Asyl - Fuggerstr. 10 86830 Schwabmünchen		☐ Zweiggeschäftsstelle Fuggerstr. 10 86830 Schwabmünchen

Anlage A Bildung und Teilhabe

Erklärung und Bestätigung zu eintägigen Ausflügen/mehrtägigen Klassenfahrten

Vom Antragsteller/Von der Antragstellerin auszufüllen bei mehreren Kindern ist für jedes Kind eine eigene Anlage A erforderlich

Leistungsberechtigte(r)/Kind: _____ (Nachname, Vorname) _____ (Geburtsdatum)

Sind Sie damit einverstanden, dass zur Beschleunigung des Verfahrens die für eine Prüfung und Entscheidung über den geltend gemachten Anspruch notwendigen sozial- und personenbezogene Daten bei den beteiligten Leistungsträgern (Landratsamt Augsburg/Jobcenter Augsburger Land/Wohngeldstelle/Familienkasse), von Leistungserbringern/Anbietern bzw. der Schule oder Kindertageseinrichtung eingeholt werden? Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ ja ☐ nein

Darf eine Ausfertigung der behördlichen Entscheidung dem Leistungserbringer/Anbieter beispielsweise für Abrechnungszwecke übermittelt werden? Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ ja ☐ nein

✘ _____ (Ort, Datum) ✘ _____ (Unterschrift Antragsteller(in); Volljährige unterzeichnen selbst)

Von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen Zutreffendes bitte ankreuzen

Besuchte Schule/Kindertageseinrichtung: _____ (Name/Bezeichnung der Schule/Kindertageseinrichtung) _____ (Klasse/Gruppe)

☐ Der eintägige Ausflug findet statt: am _____ (Datum)

☐ Die mehrtägige Klassenfahrt findet statt: vom _____ (Datum) bis _____ (Datum)

Ziel des Ausfluges/der Klassenfahrt: _____ (Ort)

Kosten des Ausfluges/der Klassenfahrt (ohne Taschengeld/Zusatzkosten): _____ (Betrag) Euro

Werden für den Ausflug/die Klassenfahrt andere Beihilfen oder Zuschüsse gewährt? ☐ ja ☐ nein

Zahlungsfälligkeit: _____ (Datum)

Bankverbindung der Schule/Kindertageseinrichtung: _____ (Kontoinhaber (Name bzw. Bezeichnung))

_____ (Bankinstitut (Bezeichnung))

Verwendungszweck: _____ IBAN

Ansprechpartner der Schule/Kindertageseinrichtung: _____ (Herr/Frau) _____ (Telefondurchwahl)

✘ _____ (Ort, Datum) _____ (Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung) ✘ _____ (Unterschrift)

Stand: November 2017