

An den
Kreisausschuss des Odenwaldkreises
IV.10 Wohngeldbehörde
Michelstädter Str. 12
64711 Erbach



Fax-Nummer: 06062 70-130

Eingangsstempel:

Bildung und Teilhabe – Ausflüge (Bestätigung der Kindertageseinrichtung)

Von dem Antragsteller / der Antragstellerin auszufüllen:

Name des Antragstellers: _____

Vorname des Antragstellers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Aktenzeichen (soweit vorhanden) _____

Angaben zum/zur Schüler/-in:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Angaben zum Ausflug

Der Ausflug findet am _____ statt

Reiseziel: _____

Kindertageseinrichtung: _____

Kosten des Aufenthaltes je Kind (ohne Taschengeld): _____ Euro

Von der Kindertageseinrichtung auszufüllen

Bestätigung der Kindertageseinrichtung

1. Die Angaben zum geplanten Ausflug und zum Kind sind zutreffend.
2. Andere Beihilfen / Zuschüsse werden – soweit uns bekannt – nicht gewährt

Konto der Kindertageseinrichtung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Der Betrag wurde bereits vollständig von der Familie gezahlt.

Eine Teilzahlung in Höhe von _____ Euro wurde bereits von der Familie geleistet

(Hinweis: Überweisungen können ausschließlich auf das Konto der Kindertageseinrichtung erfolgen!)

Ihr Ansprechpartner für Rückfragen ist:

Name, Vorname

Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel der Kindertageseinrichtung