Stadt Suhl
Sozialamt

Datum: _____

Bearbeiter/in: _____

AZ: _____

Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung über die Durchführung eines Tagesausfluges/ einer mehrtägigen (Klassen-) Fahrt

Schülerin/Schüler bzw. Kind

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____

Anschrift: _____

Schule bzw. Kindertageseinrichtung

Bezeichnung _____ Klasse bzw. Gruppe: _____

Anschrift _____

Angaben zur (Klassen-) Fahrt

Reiseziel _____

Reisezeitraum vom _____ bis _____

Kosten in Höhe von _____

Zuschuss zu den Kosten von anderer Seite:

Bankverbindung der Schule/Kita/Förderverein:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum	Unterschrift Klassenleiter/in Bzw. Leiter/in der Kindertageseinrichtung	Stempel Schule/Kindertageseinrichtung