

Ansprechpartner/in	
Frau Zimmermann	Tel: 09521 27 641
Frau Hofmann	Tel: 09521 27 646
Frau Gößmann	Tel: 09521 27 642
Frau Hofmockel	Tel: 09521 27 267
	Fax: 09521 27 170
Öffnungszeiten:	
Mo - Fr:	08:30 - 12:30 Uhr
Do:	14:00 - 17:00 Uhr
Anschrift:	
Am Herrenhof 1, 97437 Haßfurt	
Email: but@hassberge.de	
Internet: www.hassberge.de	

Anlage 1 zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung

Ort, Datum

Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über die Teilnahme an einer mehrtägigen Klassen-/Kitafahrt bzw. einem Tagesausflug

Wir bestätigen, dass für das Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
wohnhaft in	

die Teilnahme an folgender Veranstaltung geplant ist (bitte ankreuzen):

- eintägiger Schul-/Kitaausflug
 mehrtägige Klassenfahrt

Zielort:

Zeitraum:

Kosten: Euro, fällig am

*(Fahrkosten, Unterkunft, Verpflegung, Eintrittsgelder, **keine** Übernahme von Taschengeld)*

Die Kosten sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber	Name der Bank
IBAN	

Name des Lehrers bzw. der Kita-Leitung,
Telefonnummer für Rückfragen

Unterschrift des Lehrers/der Kita-Leitung